

Documento N°



<b>Circuito</b>		
<b>Categoria</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HORA</b>

AUTORIZAÇÃO N°

**DE: COMISSÁRIOS DESPORTIVOS  
 PARA: DIRECTOR DE CORRIDA  
 C.C.: COMISSARIO TÉCNICO CHEFE  
 C.C.: SECRETÁRIO DA PROVA**

**Autoriza-se:**

O Concorrente

titular da licença n°  Condutor

da viatura n.º  a:


**O Colégio de Comissários Desportivos**

Nome	Nome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>