

__ de ____ de 202__

Doc. CT. 3

FECHA:		HORA:		INFORME C. TÉCNICOS Nº:	
---------------	--	--------------	--	--------------------------------	--

DE: COMISARIOS TÉCNICOS

**A: COMISARIOS DEPORTIVOS
DIRECTOR DE CARRERA**

ACTA DE PRECINTAJE

D. _____ en su calidad de

(1) _____ del vehículo nº _____ con licencia (2) E _____

Queda **ENTERADO** del precintaje/marcaje de la pieza:

con número de precinto, etiqueta o marca: _____

para su posterior verificación en: (3) _____

a las _____ horas del día _____

Lo que se comunica a los efectos oportunos y de conformidad con lo establecido en los reglamentos vigentes.

Fecha de recepción: _____ Hora de recepción: _____

RECIBÍ: FIRMA DEL COMPETIDOR Y/O REPRESENTANTE

FIRMA DEL COMISARIO TÉCNICO:

(4)

Licencia: _____

Se procede a retirar los precintos/marcas de:

Para su verificación en presencia de:

D. _____ en su calidad de

Competidor/representante del vehículo _____

Fecha: _____ Hora: _____

FIRMA DEL COMPETIDOR

FIRMA DEL COMISARIO TÉCNICO:

Licencia: _____

Licencia: _____

(1) Competidor/Representante

(2) Si se trata de una licencia de Competidor Colectivo hacer constar el nº de copia

(3) En el caso de no conocer el lugar, fecha y/o hora, deberá ponerse: " en lugar a designar y que le será comunicado posteriormente al competidor"

(4) En el caso de no querer firmar, se requiere la firma de 2 testigos (reseñar nombre, apellidos , DNI y/o licencia)