

PRUEBA:

FECHA:

Campeonato de Rallysprint/montaña/autocross/karting de la Región de Murcia 2021

FECHA:

Dirigida al Presidente del Colegio de Comisarios Deportivos
Con copia al Director de Carrera

HORA:

DOCUMENTO núm.:

RECLAMACIÓN

D. _____
en calidad de ⁽¹⁾ _____
denominado _____ con licencia de
Competidor nº _____ conducido por

D. _____, por medio del presente escrito,
FORMULA RECLAMACIÓN CONTRA EL COMPETIDOR

DENOMINADO _____ del vehículo nº _____, conducido por

D. _____, al amparo de lo establecido en el Art. 13 del
CDI y normativa aplicable.

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE LA RECLAMACION:

REGLAMENTO APLICABLE:

ADJUNTO SE ACOMPAÑA IMPORTE DE LA CAUCIÓN REGLAMENTARIA POR 300 €

FDO.: EL COMPETIDOR	RECIBIDO POR D. En calidad de: Fecha y hora: FDO.:
---------------------	---

(1) Representante de Competidor en caso de Competidor Entidad /Persona Jurídica o Competidor en caso de persona física
(2) Las cauciones se ajustarán lo dispuesto en las PCCCTCE.