



### DECLARACIÓN DE LACRES DE SEGURIDAD

Auto Nº	
CLASE	
PILOTO	
COPILOTO	
VÁLVULA POP-OFF	
TURBO	

#### MECÁNICO RESPONSABLE

FIRMA:	ACLARACIÓN:
--------	-------------

#### PILOTO O CONCURRENTE

FIRMA:	ACLARACIÓN:
--------	-------------

#### OBSERVACIÓN:

ESTE LISTADO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO TANTO, SI NO CUENTAN CON LOS DATOS SOLICITADOS ARRIBA, DEBERÁN DARLES UNA SEÑA PARA FACILITAR EL CONTROL CORRESPONDIENTE, Y ANTE CUALQUIER OMISIÓN O FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN, SERAN PASIBLES DE PENALIZACIONES IMPUESTAS POR EL COMISARIATO DEPORTIVO

**ESTA PLANILLA DEBE SER ENTREGADA A LA COMISIÓN TÉCNICA AL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD**

SPONSOR OFICIAL



PRESENTA



AUSPICIAN



APOYA

