

CAMPEONATO NACIONAL DE SÚPER PRIME

CAMPEONATO NACIONAL DE RALLY

Evento: _____

Fecha: _____

DECLARACION DE LACRES DE SEGURIDAD

Auto N°	
CLASE	
PILOTO	
CO- PILOTO	
VALVULA POPOFF	
TURBO	

MECANICO RESPONSABLE

FIRMA :	ACLARACION:
---------	-------------

PILOTO O CONCURRENTE

FIRMA :	ACLARACION:
---------	-------------

OBSERVACIÓN:

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

ESTA PLANILLA DEBE SER ENTREGADA A LA COMISION TECNICA AL MOMENTO DE LA VERIFICACION DE SEGURIDAD.-