MODELO DE RECLAMACIÓN

Ó DIRECTOR DE CARREIRA DE _____

D. _____, con D.N.I. nº _____, representante do CONCURSANTE _____ (incluir datos completos do concursante), con licenza nº _____, dorsal nº ___ conducido por D. _____, con licenza nº _____, formulo RECLAMACIÓN contra _____ (se procede) o vehículo dorsal nº ___, CONCURSANTE _____, conducido por D. _____, ó amparo do disposto no ART. 13 C.D.I.

MOTIVOS DA RECLAMACIÓN

Motivos da reclamación e normativa de aplicación.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Adxuntar OBLIGATORIAMENTE xustificante de pago da caución por importe de MIL EUROS (1.000,00 €), establecida no art. 17.2 das PCCCG 2024, ingresada na conta ES45-0182-4730-3702-0162-4559 (BBVA).

Fdo.: O Concursante

Recibida reclamación por D./D.ª _____, Director de Carreira, ás __:__ horas do día __ de _____ de 202_.

Fdo. Director de Carreira