COMISARIOS TÉCNICOS

	FECHA	HORA

CONTROL TECNICO DE PESO

COMPETIDOR / CONDUCTOR	Nº VEHICULO	CILINDRADA	CLASE/GRUPO

Artículo	PESO MINIMO EN KG.	PESO DEL VEHICULO EN KG.	DIFERENCIA

El competidor/conductor reconoce que el PESO del vehículo ha resultado el que consta en esta ficha de control.

EL COMISARIO TECNICO		FIRMA
NOMBRE	LICENCIA	

EL COMPETIDOR / CONDUCTOR (1)		FIRMA
NOMBRE	LICENCIA	

(1)
* en el caso de no querer firmar, se requiere la firma de dos testigos (DNI y/o licencia, Nombre y Apellidos y Firma).

TESTIGO 1		FIRMA
NOMBRE	LICENCIA / DNI	

TESTIGO 2		FIRMA
NOMBRE	LICENCIA / DNI	