MODELO DE RECLAMACIÓN

Ó DIRECTOR DE CARREIRA DE _____

D. _____, con D.N.I. nº _____, representante do CONCURSANTE _____ (incluír 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 2025, ingresada na conta IBAN nº: ES60 2080 5041 1130 4007 3565, ABANCA.

Fdo.: O Concursante

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

Fdo. Director de Carreira