

MODELO DE RECLAMACIÓN

Ó DIRECTOR DE CARREIRA DE _____

D. _____, con D.N.I. nº _____,
_____ como representante do CONCURSANTE
_____ (incluír datos completos do
concurcante), 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 OBRIGATORIAMENTE 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.

Asdo.: O Concurcante

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

Asdo. Director de Carreira