



## FEDERACION COLOMBIANA DE AUTOMOVILISMO DEPORTIVO

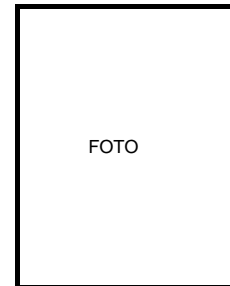
### SOLICITUD DE LICENCIA 2017

PRIMERA VEZ SI  NO

EVENTO TIPO A  EVENTO TIPO B  DELEGADO

MODALIDAD \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_ No ASIGNADO \_\_\_\_\_



NOMBRE: _____	SEUDÓNIMO: _____
DIR. DOMICILIO _____	TEL: _____ CIUDAD: _____
DIR. OFICINA _____	TEL: _____ CIUDAD: _____
E-MAIL: _____	CELULAR: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	RH: _____ FECHA: _____
CEDULA No: _____	DE: _____ LICENCIA DE CONDUCCION _____
E.P.S.: _____	No AFILIACION: _____
OCUPACION _____	CARGO: _____
No LICENCIA FCAD ANTERIOR: _____	AÑO: _____

#### HA PARTICIPADO EN CARRERAS NACIONALES O INTERNACIONALES ?

SUPERTURISMOS: SI NO DE FOMENTO: SI NO INTERNACIONALES: SI NO

ENUMERE LAS DOS ULTIMAS: \_\_\_\_\_

HA SIDO SANCIONADO? SI NO MOTIVO: \_\_\_\_\_ SANCION: \_\_\_\_\_

ES SOCIO DEL CLUB: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

A la firma de la presente solicitud el titular se obliga a conocer y cumplir en su totalidad el R.D.N. y sus anexos; lo mismo que las resoluciones que por algún motivo lo modifiquen en alguna de sus partes.

#### PARA USO EXCLUSIVO DE LA F.C.A.D.

VALOR \$ \_\_\_\_\_ RECIBO No: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

APROBADA: \_\_\_\_\_ RECHAZAD \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_