



PEDIDO DE AUDIÊNCIA para:

Protesto Reparação Reabertura Relato

NOTAS: Este formulário pode ser preenchido utilizando SW para leitura de PDF como ACROBAT, MS EDGE, etc. Necessário salvar ao terminar.

Primeira linha a ser preenchida pela CR / Secretaria

Data:		Horário:		Por:		Horário-limite de entrega:	Pedido. número:
1. Data da Regata		Regata/Campeon.				Regata Nº	
2. TIPO de AUDIÊNCIA							
<input type="checkbox"/> Protesto		<input type="checkbox"/> Relato infração à regra c/penalidade discricionária RRV 64					
<input type="checkbox"/> Protesto (alegação que um ou mais barcos infringiu a RRV 31)		<input type="checkbox"/> Relato de infração de regra por pessoa de apoio RRV 62.1					
<input type="checkbox"/> Pedido de Reparação (PR)		<input type="checkbox"/> Relato à CP solicitando ação sob RRV 69.1(a)					
<input type="checkbox"/> Pedido de Reabertura de Audiência RRV 63.7 (PRA)							
3. DADOS do AUTOR deste PEDIDO/RELATO – o protestante, o autor do PR, do PRA, de qualquer relato ou uma comissão							
Classe/Flotilha/Grupo:		Numeral/Nome do barco		OU		Comissão:	
Representado por:		Nome:				Telef. / E-mail	
4. DADOS do(s) protestado(s), da comissão, da pessoa de apoio ou autor da má conduta							
Classe/Flotilha/Grupo ou Comissão		Numeral/Nome do(s) barco(s) e/ou da(s) pessoa(s)				Telefone / E-mail (se conhecidos)	
5. Informando o (s) PROTESTADO(S) – Se está a protestar, como informou o(s) barco(s) protestado(s):							
Bradando ?		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Qual palavra bradou ?			
Mostrando bandeira vermelha ?		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não é requerido			
De outra forma ?		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Como e quando :			
6. O INCIDENTE - Descrição breve dos fatos e sua sequência Informe em que regata do dia, o horário aproximado, a perna e/ou marca, a posição aproximada da(s) testemunhas, informe a direção e intensidade do vento e da corrente (quando houver)				DIAGRAMA do INCIDENTE - Indique nesta página e no verso: Direção e força do vento / direção da maré ou corrente / bóia(s) e direção para a próxima / posição dos barcos antes, durante e depois do incidente / posição da(s) testemunha(s).			
Solicitação de retirada deste pedido (aceite ou não ver DECISÃO). Nome _____ Assin _____							
Regra(s) julgadas infringidas				Nome/Numeral da(s) testemunha(s)			

Se preenchimento manual e necessitar mais espaço, continue no verso deste formulário ou utilize mais folhas.

Desenhos avulsos, enviar por WApp/email, indicando nome/numeral
E-mail secretaria@fevesp.org.br WApp: +55 11 914121811

