



FEDERACION COLOMBIANA DE AUTOMOVILISMO DEPORTIVO

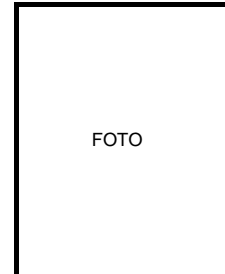
SOLICITUD DE LICENCIA 2025

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: _____	RECHAZADA: _____ MOTIVO: _____
OBSERVACIONES _____	