

REQUERIMENTO DE SEGUNDOS – ANO 2018

O abaixo-assinado, mediante pagamento da taxa de R\$100,00 (cem reais), requer neste ato, o seu registro como segundo para o ano calendário de 2018, e presta as seguintes declarações:

Nome completo:		CPF:	
Endereço:			
Cidade:	Estado:	País:	CEP:
Telefone:		E-mail:	
Masculino / Feminino () - ()	Data de Nascimento: / /	Nacionalidade:	

1. Você já sofreu sanção disciplinar por qualquer entidade de administração de desporto ou comissão atlética, seja por qualquer motivo? SIM NÃO Se sim, por favor explique:

2. Você já foi condenado por algum crime grave ou contravenção? SIM NÃO Se sim, por favor explique:

3. Você possui interesse financeiro sobre qualquer atleta de MMA ()Sim ()Não
 Se sim, favor informar nomes dos atletas ou pessoas com as quais possui acordos:

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Eu, através do presente, declaro, sob as penas da lei, que (i) li este requerimento de registro, (ii) todas as respostas às perguntas foram devidamente preenchidas por mim, (iii) todas as respostas se referem ao requerente, (iv) todas as respostas são verdadeiras, e (v) entendo que este registro possui validade até 31 de dezembro deste ano (salvo se de outra forma definido pela CABMMA). Adicionalmente, entendo que qualquer declaração falsa de fato relevante neste requerimento constituirá motivo para revogação deste registro

Assinatura do requerente

Data