# FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

NOME DO EVENTO:_____

_____

DATA: ___/___/200__ LOCAL:_____

## COMISSÃO DISCIPLINAR ESPECIAL

MEMBROS: 1-_____

2-_____

3-_____

Nomeada por:_____

Na qualidade de:_____

## JÚRI DE ÁRBITROS

MEMBROS: 1-_____

2-_____

3-_____

Nomeada por:_____

Na qualidade de:_____

_____,____de_____ de 200__

_____

Assinatura do delegado ou diretor da FPJ

Da ___ª Delegacia _____

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DESPORTIVA DA FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ.

A COMISSÃO DISCIPLINAR nomeada no dia ___/___/_____ , por ocasião da realização do evento : _____
realizado no _____
na cidade de _____
no Estado de São Paulo, na região da ___ª DELEGACIA REGIONAL _____ _____ vem mui respeitosamente, perante este TRIBUNAL informar a seguinte ocorrência disciplinar:

NOME DO INDICIADO: _____
Data de nascimento: ___/___/____, Carteira da F.P.J. Nº_____ ,
Endereço: _____
Cidade _____ CEP _____
Entidade:_____Professor responsável: _____

NOME DO INDICIADO: _____
Data de nascimento: ___/___/____, Carteira da F.P.J. Nº_____ ,
Endereço: _____
Cidade _____ CEP _____
Entidade:_____Professor responsável: _____

NOME DO INDICIADO: _____
Data de nascimento: ___/___/____, Carteira da F.P.J. Nº_____ ,
Endereço: _____
Cidade _____ CEP _____
Entidade:_____Professor responsável: _____

## RELATÓRIO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

## DECLARAÇÕES DO(S) INDICIADO(S)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do indiciado

_____

Assinatura do responsável do menor

Nome: _____

## DECLARAÇÕES DAS TESTEMUNHAS

1ª Testemunha) Nome: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura

2ª Testemunha) Nome:

Assinatura

3ª Testemunha) Nome:

Assinatura

# DECISÃO DA COMISSÃO DISCIPLINAR

NOME, ENDEREÇO, CEP E TELEFONE DAS TESTEMUNHAS:

1ª)_____
_____
_____

2ª)_____
_____
_____

3ª)_____
_____
_____

# COMISSÃO DISCIPLINAR

Nome:_____Assinatura:_____
Nome:_____Assinatura:_____
Nome:_____Assinatura:_____

_____ ,____de _____de 200__

_____
Assinatura do delegado ou diretor da FPJ

## PARECER DO DELEGADO REGIONAL

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
Assinatura do delegado da ___ª Delegacia Regional