

## AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA POR TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) do  
documento (RG/CPF) \_\_\_\_\_,  
autorizo (nome) \_\_\_\_\_,  
portador (a) do documento (RG/CPF) \_\_\_\_\_  
a retirar meu kit da corrida Icesp Run – Corrida pela Saúde, a ser realizado  
no dia 27 de novembro de 2022.