



www.unimedpg.com.br
Rua Santos Dumont, 1036
84.010-360 Centro, Ponta Grossa - PR
T. (42) 3220-7000

TERMO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, autorizo o(a) Sr(a).
_____ portador(a) do CPF
RG nº _____, a retirar o meu kit e número de participação da Meia
Maratona Unimed Parque Vila Velha/Sinta Vila Velha, que será realizado em Ponta Grossa,
no dia 13 de fevereiro de 2022.

Esta autorização deve ser entregue no ato da retirada de kit juntamente com a
apresentação do comprovante de inscrição ou pagamento, fotocópia ou documento
original com foto do inscrito e no caso dos clientes Unimed, uma fotocópia ou a
carteirinha do plano também.

Assinatura do atleta

Assinatura do terceiro

Data: ____ / ____ / ____

SAC 0800 41 4554 | Deficientes auditivos 0800 642 2009