

1ª CORRIDA TIAGO CONCEIÇÃO.

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE TERCEIROS

EU, _____ PORTADOR (A)
DO CPF Nº _____, AUTORIZO _____
PORTADOR (A) DO CPF Nº _____, A RETIRAR O MEU
KIT DA **1ª CORRIDA TIAGO CONCEIÇÃO**, SOB O Nº DE PEITO _____.

ASSINATURA: _____

OBS: LEVAR A CÓPIA DO DOCUMENTO DE AMBOS E CARTEIRA OU COMPROVANTE DE VACINAÇÃO COMPLETA CONTRA A COVID-19 PARA VACINAS TODAS AS DOSES OU VACINAS DE DOSE ÚNICA IMPRESSA OU DIGITAL NO FORMULÁRIO OFICIAL DO SUS OU GOVERNO DE SUA CIDADE OU DE SEU PAÍS.

(Sem os documentos não será possível a retirada dos kits mediante a autorização)

ASSESSORIA ESPORTIVA TIAGO DA CONCEIÇÃO.