

Modelo de Autorização para retirada do kit

Declaro que para devidos fins , Eu(nome do corredor)_____

CPF_____endereço_____

Cidade_____, Estado____, Celular _____

autorizo (nome de quem vai retirar) a retirar meu kit _____

cuja CPF_____a retirar meu Kit da 10ª Maratona de Goiânia EM Movimento , nos dias conforme regulamento

Por ser verdade

Assinatura do Corredor

Goiânia, / de 2023