



## RETIRADA DE KITS POR TERCEIROS

Eu (nome completo) \_\_\_\_\_,

autorizo o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,

portador (a) do CPF: \_\_\_\_\_, a retirar meu Kit Atleta da IV Corrida e

Caminhada em prevenção ao Câncer de Mama.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de outubro de 2023

ASSINATURA: \_\_\_\_\_