



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE NUMERO E KIT POR TERCEIROS

PROVA: Circuito Night Run Lagos Saquarema 2017

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Autorizo O (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, e  
telefone nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ a retirar meu numero e meu kit de  
participação na prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a  
organização do evento. Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo  
com os itens descritos no regulamento da prova e no termo de responsabilidade.

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
Assinatura

RG Nº. \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_