



## 19ª Corrida das Pontes do Recife Drogasil

Corrida 10 Km Caminhada /Corrida 5,6 Km

### AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT PARTICIPAÇÃO POR TERCEIROS

Eu \_\_\_\_\_,

inscrito(a) no Evento \_\_\_\_\_

que ocorrerá dia \_\_\_\_\_ com CPF nº \_\_\_\_\_

com RG nº \_\_\_\_\_, celular nº (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

, autorizo o Sr.(a):

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_

Celular nº (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**a retirar meu Kit de Participação do Evento.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura