



XXVII TROFÉU CIDADE DE SÃO PAULO DROGASIL

**Corrida 10 Km Caminhada /Corrida 6,1 Km
25/01/2025**

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