





Eu _____
portador (a) do CPF _____,
autorizo _____
portador (a) do CPF _____, a retirar meu kit da corrida ou caminhada.

Assinatura do Inscrito

Assinatura do Portador



**Ação da Cidadania Contra a
Fome, A Miséria e Pela Vida**

www.acaodacidadania.org.br
Telefone: +55 21 2233-7460
contato@acaodacidadania.org.br
  [acaodacidadania](https://www.facebook.com/acaodacidadania)

Rua Barão da Gamboa, n° 98
numeração complementar pela rua da Gamboa, 277
Santo Cristo – Rio de Janeiro – RJ
20220-680 | CNPJ: 00.346.076/0001-73