

## **RETIRADA DE KITS POR TERCEIROS**

Eu (nome completo)	
autorizo o (a) Sr.(a)	
portador (a) do CPF:	, a retirar meu Kit Atleta da VI Corrida e
Caminhada em prevenção ao Câncer de	Mama.
Rio de Janeiro,	de outubro de 2025
ASSINATURA:	