

VI INCLUSÃO A TODA PROVA - CORRIDA E CAMINHADA - DIA INTERNACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - OLGA KOS

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE TERCEIROS

EU, _____ PORTADOR (A)

DO CPF Nº _____, AUTORIZO

_____ PORTADOR (A) DO CPF Nº

_____, A RETIRAR O MEU KIT DA **VI INCLUSÃO A TODA PROVA – CORRIDA E**

CAMINHADA – DIA INTERNACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – OLGA KOS, SOB O

Nº DE PEITO _____.

ASSINATURA: _____

OBS: LEVAR A CÓPIA DO DOCUMENTO DE AMBOS E CARTEIRA OU COMPROVANTE DE VACINAÇÃO COMPLETA CONTRA A COVID-19 PARA VACINAS DE 2 DOSES OU VACINAS DE DOSE ÚNICA IMPRESSA OU DIGITAL NO FORMULÁRIO OFICIAL DO SUS OU GOVERNO DE SUA CIDADE OU DE SEU PAÍS.

(Sem os documentos não será possível a retirada dos kits mediante a autorização)

INSTITUTO OLGA KOS DE INCLUSÃO CULTURAL