

AUTORIZAÇÃO RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizo _____, portador da carteira de identidade nº. _____, expedida pela _____ (órgão expedidor) a retirar o kit do atleta, da **3ª MARATONINHA FARMÁCIA ZÉ DO BAIRRO** a ser realizada no dia 10 de OUTUBRO de 2026.

Indispensável o número do CPF dos atletas.

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Aracaju, ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____