

AUTORIZAÇÃO RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizamos o SR(a) _____, portador da carteira de identidade nº. _____, expedida pela _____ (órgão expedidor) a retirar o kit do atleta, da **CORRIDA DE 100 ANOS DO HOSPITAL CIRURGIA** a ser realizada no dia 26 de SETEMBRO de 2026.

Indispensável o número do CPF dos atletas.

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Aracaju, ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____