**AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT, NÚMERO DE PEITO POR TERCEIROS**

**Esta autorização só terá validade com a cópia do documento com assinatura e foto do participante inscrito**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Portador (a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a retirar meu ***kit do CIRCUITO CICLÍSTICO SEST SENAT***, a ser realizado no dia \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura do participante Assinatura do portador