



## AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT, CHIP E NUMERO DE PEITO POR TERCEIROS

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

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a)  
do CPF \_\_\_\_\_, autorizo \_\_\_\_\_,  
Portador (a) do CPF \_\_\_\_\_ a retirar meu **kit do CIRCUITO SEST  
SENAT DE CAMINHADA E CORRIDA DE RUA 2017**, a ser realizado no dia \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura do atleta

Assinatura do portador