

## AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador do documento tipo: \_\_\_\_\_,  
número: \_\_\_\_\_, a retirar meu Kit Atleta da PROVA KTR, sendo de minha  
TOTAL responsabilidade.

LOCAL E DATA : \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**NÃO ESQUEÇA DE ENVIAR CÓPIA DO SEU DOCUMENTO!**