



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DEKIT POR TERCEIROS

Eu _____ portador(a) do

CPF ou RG _____ autorizo _____

_____ portador do CPF ou RG _____ a
retirar meu kit do 1ª Meia Maratona de São João da Barra .

São João da Barra/RJ, ____ / ____ /2026.

Assinatura do Atleta

Assinatura do Portador

É necessário documento com foto para comprovar a veracidade.