

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,

portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, e

telefone nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ a retirar meu número e meu

kit de participação na prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos

perante a organização do evento. Assinando este documento, declaro e confirmo

estar de pleno acordo com os itens descritos no regulamento da prova e no

termo de responsabilidade.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_