



TERMO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIRO

Eu, _____,

Autorizo o(a) Sr(a) _____,

Portador(a) do RG n° _____ e do CPF n° _____,

a retirar o meu kit da **FLU RUN VIRTUAL**.

NOME DO(A) CLIENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO CLIENTE:

ORGÃO EXPEDIDOR:

ASSINATURA DO(A) CLIENTE:

DATA: ___/___/___

ASSINATURA DO(A) TERCEIRO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) TERCEIRO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DATA: ___/___/___

ATENÇÃO: É obrigatória a apresentação da cópia do documento original do atleta para a liberação da retirada de kit por terceiros.