

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO PODCZAS
4 PÓŁMARATONU ALEJĄ DĘBÓW CZERWONYCH ORGANIZOWANEGO
15.09.2024R.

Upoważniam Panią/Pana.....

(imię i nazwisko osoby odbierającej pakiet)

Legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym.....

(Seria i numer dowodu osobistego osoby odbierającej pakiet)

Do odbioru mojego pakietu startowego:.....

(imię i nazwisko uczestnika)

.....

(Adres zamieszkania uczestnika)

.....

(Data urodzenia uczestnika)

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

.....

DATA