



UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO: 2. KRWIOBIEG WARSZAWA

Upoważniam Pana/Panią

.....

(Imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

.....

(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego w biegu

.....

(dystans)

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

.....

(rok urodzenia)

....., dnia2019r.

(miejscowość)

.....

(podpis)

Załącznikiem obowiązkowym do upoważnienia jest ksero dowodu osobistego zawodniczki/ zawodnika