



39. PKO
PÓŁMARATON
SZCZECIN

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

39. PKO Półmaraton Szczecin /10 km w dniu 26.08.2018

Upoważniam Pana/Panią

(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego

(numer startowy)

(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu)

.....
(rok urodzenia)

..... dnia 08.2018 r.

(Miejscowość)

.....
(podpis)