



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

10. Nocnego Biegu Sztafetowego Janusza Kusocińskiego

Upoważniam Pana/Panią.....
(imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym.....
(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego.....
(imię i nazwisko)

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

(rok urodzenia)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)