

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

Armagedon Active Ruda 10.10.2020 r.

Ja niżej podpisana/-ny 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:
miejsowość, ulica, nr domu/lokalu)

.....
(rok urodzenia)

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis