UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO NA „XII ALPINSPORT TATRZAŃSKI BIEG POD GÓRĘ” (19 październik 2019 r.)

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, na domu/lokalu data urodzenia

....., dnia 18-19 / 10 / 2019r. .....
Miejscowość, Podpis