



SIEBIEGA  
PÓLMARATON  
KIELECKI

# UPOWAŻNIENIE

## do odbioru pakietu startowego

**upoważniam Panią/Pana** \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

**legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym nr** \_\_\_\_\_

(seria i numer)

**do odbioru mojego pakietu startowego** \_\_\_\_\_

(numer startowy)

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania. Miejscowość, ulica, numer domu/lokalu)

(rok urodzenia)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(data wypełnienia)

\_\_\_\_\_  
(podpis)