

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO NA  
5 PKO PIEKARSKI PÓŁMARATON/NOCNĄ ZADYSZKĘ  
20.07.2024r.**

Upoważniam Pana/Panią

.....

*Imię i nazwisko*

legitymującego się dowodem osobistym

.....

*Seria i numer dowodu*

do odbioru mojego pakietu startowego

.....

*Imię i nazwisko*

.....

*Adres zamieszkania*

.....

*Data urodzenia*

....., dnia ..... 2024r.

*Miejscowość*

.....

*Podpis*