

### **AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do  
CPF \_\_\_\_\_, oficialmente inscrito(a) no evento FESTIVAL ODONTO RUN 2025  
que será realizado no dia 14/09/2025 em Salvador, autorizo o (a) Sr. (a)  
\_\_\_\_\_, portador do  
CPF \_\_\_\_\_, a retirar o meu kit de participação do evento.

Declaro estar de acordo com o Regulamento do referido evento, disponível no site oficial, e também  
estou ciente que deverá ser apresentada uma cópia do meu documento com foto (pode ser por meio  
digital), cuja assinatura deverá ser igual a desta autorização e que o presente termo ficará retido no  
momento da retirada de kit.

Salvador - BA, \_\_\_\_\_ de setembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento apresentado