



## AUTORIZAÇÃO PARA MUDANÇA DE TITULARIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_  
inscrito na SALVADOR 10 MILHAS no dia 30 de março de 2025 na cidade de  
Salvador-Ba. AUTORIZO a RETIRADA e TROCA DE TITULARIDADE da minha  
inscrição para \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_.

Salvador, \_\_\_\_\_ de março de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Titular da Inscrição

OBS.: Enviar foto de documento de identidade com foto e assinatura compatível com a deste documento

OBS 2.: Tamanho de camisa e nem modelo (percurso) poderão ser alterados.