



STAROSTWO POWIATU WARSZAWSKIEGO  
ZACHODNIEGO  
05-850 Ożarów Mazowiecki  
ul. Poznańska 129/133  
tel: 22 733 72 42

Miejscowość.....

data.....2019r.

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO W IMIENIU ZAWODNIKA

Ja ..... upoważniam Pana/Panią\*  
(imię i nazwisko) (nr startowy) (niepotrzebne skreślić)

.....  
(imię i nazwisko osoby odbierającej)

do odbioru mojego pakietu startowego, przeznaczonego na bieg uliczny  
9. Półmaraton im. Janusza Kusocińskiego, który odbędzie się w dniu 18 sierpnia 2019r.

Załączam też ksero mojego dokumentu ze zdjęciem.

.....  
Podpis