



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS.  
Secretaria Municipal Ação Social e promoção da cidadania  
Secretaria-Executiva de Esportes e Lazer

## TERMO DE RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Autorizo \_\_\_\_\_ o(a) \_\_\_\_\_ Sr(a)  
\_\_\_\_\_, Portador(a)  
do RG n° \_\_\_\_\_ e do CPF n° \_\_\_\_\_, A  
retirar o meu numeral de participação no ESTADUAL DE CANOAGEM DE ANGRA DOS  
REIS.

---

Assinatura do autorizante