

MOVE APOMED 2026

RETIRO DE KIT POR TERCERO

AUTORIZACION

Yocon documento de
identidad n°..... Autorizo convenientemente a
.....con documento de
identidad n°..... a retirar el kit que me corresponde para
participar en el evento denominado **"MOVE APOMED 2026"** a
realizarse el día 26 de abril del 2026, en el parque Ñu Guasu.

Nombre y Apellido

Doc. N°

Firma

Entregar con fotocopia de doc. de identidad de ambos.