

**ANEXO I: AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL**  
**POR TERCEROS**

Yo **D/Dña.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con **DNI:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A:**

**D/Dña.** \_\_\_\_\_

con **DNI:** \_\_\_\_\_ a que retire mi dorsal, la documentación y el material que la organización haya designado.

Y para que conste y sufra los efectos oportunos, firmo la presente en

Lorca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

**NOTA:** Para la retirada del dorsal se deberá de presentar la siguiente documentación:

- Del Autorizante:
  - **D.N.I./Permiso de Conducir/Pasaporte**
  
- Del Autorizado:
  - **D.N.I./Permiso de Conducir/Pasaporte**