

## PODER SIMPLE

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_,  
autorizo a \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_,  
a que pueda realizar el retiro de mi Kit de competidor y la firma del formulario de  
responsabilidad para la corrida "Santiago Corre Consalud", este 29 de octubre  
del 2017.

---

Firma