



Governo do Estado de Roraima
Polícia Militar do Estado de Roraima

"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"

ANEXO I

MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA TROCA DE DADOS NO CHIP DE CRONOMETRAGEM

Eu, _____,
Portador(a) do CPF _____, RG nº _____, Data de Nascimento
____/____/____, autorizo a transferência do meu chip de cronometragem para o(a) Sr.(a)
_____ (NOME COMPLETO), Sexo (F) ou (M): ____, Nome da
Equipe: _____ (se não tiver, colocar AVULSO), Portador(a) do CPF nº
_____, RG nº _____, Data de Nascimento
____/____/____, como novo(a) dono(a) do chip para participação na Corrida da PMRR edição 2025, a
realizar-se no dia 16 de novembro de 2025.

Ao assinar este documento, o(a) novo(a) dono(a) do chip declara que aceita todos os
termos e condições estabelecidos no regulamento da prova.

Boa Vista-RR, ____ de ____ de 2025.

Assinatura do(a) antigo(a) dono(a) do chip

Assinatura do(a) novo(a) dono(a) do chip