

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIRO

COMPRADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL:	
RG:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:	
MUNICIPIO:	UF:

REPRESENTANTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL:	
RG:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:	
MUNICIPIO:	UF:

O **COMPRADOR** autoriza seu **REPRESENTANTE**, acima identificado, a retirar os produtos listados no pedido, cujas informações estão detalhadas no quadro abaixo, na loja física escolhida pelo **COMPRADOR** no momento da realização de sua compra no site.

Para retirada dos produtos, o **REPRESENTANTE** deverá apresentar ⁽¹⁾ este documento devidamente assinado pelo **COMPRADOR** ⁽²⁾ e um documento de identidade oficial com foto do **REPRESENTANTE**. Sendo o **COMPRADOR** pessoa jurídica, uma foto ou cópia autenticada do Contrato Social / Estatuto Social da empresa do **COMPRADOR** deverá ser apresentada.

O horário de funcionamento da loja física escolhida para retirada do pedido deverá ser respeitado.

DATA DA COMPRA	VALOR DA COMPRA	Nº DO PEDIDO	LOJA PARA RETIRADA

DATA: / /

ASSINATURA: _____