



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIRO

COMPRADOR

Nome:			
RG:		CPF:	
Endereço:			
Município:		UF:	

REPRESENTANTE

Nome:			
RG:		CPF:	
Endereço:			
Município:		UF:	

O **COMPRADOR** autoriza seu **REPRESENTANTE**, acima identificado, a retirar os produtos listados no pedido, cujas informações estão detalhadas no quadro abaixo.

Para retirada dos produtos, o **REPRESENTANTE** deverá apresentar este documento devidamente assinado pelo **COMPRADOR**, um documento de identidade original com foto do **REPRESENTANTE** e um documento de identidade original do **COMPRADOR**.

O horário para retirada dos pedidos respeita o horário de funcionamento da loja física.

Data da Compra	Valor da Compra	Nº do Pedido

Data: / /

Assinatura do **COMPRADOR**