TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIRO

COMPRADOR

Nome / RazãoSocial:	
RG:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Município:	UF:

REPRESENTANTE

Nome:	
RG:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Município:	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 (i) este documento devidamente assinado pelo COMPRADOR (ii) 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	N° do Pedido	Loja para Retirada

Data: / /

Assinatura do **COMPRADOR**