

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIRO



COMPRADOR			
Nome/Razão Social:			
RG:		CPF/CNPJ:	
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, 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) um documento de identidade oficial com foto do **REPRESENTANTE** e (iii) um documento de identidade oficial com foto do **COMPRADOR**. 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 do **COMPRADOR**