



## 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, 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 original com foto do **REPRESENTANTE** e (iii) um documento de identidade original do **COMPRADOR**. O horário para retirada dos pedidos respeita o horário de funcionamento da loja física escolhida para retirada.

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

Data da Compra	Valor da Compra	Nº do Pedido	Loja de Retirada
			Av. Rangel Pestana,243 loja 04 sé - centro

Data: / /

---

Assinatura do **COMPRADOR**