



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIRO

COMPRADOR

| | |
|---------------------|-----------|
| Nome/ Razão Social: | |
| 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 este documento devidamente assinado pelo **COMPRADOR**. Sendo o **COMPRADOR** pessoa física, o **REPRESENTANTE** deve apresentar uma cópia do documento do **COMPRADOR** e um documento de identidade oficial com foto do **REPRESENTANTE**. Sendo o **COMPRADOR** pessoa jurídica, uma cópia autenticada do Contrato Social / Estatuto Social da empresa do **COMPRADOR**, cópia do documento de identidade oficial autenticado do **REPRESENTANTE DO CONTRATO SOCIAL** e um documento do **REPRESENTANTE** indicado para retirada do produto 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**