



Termo de Autorização de Retirada

Eu, _____(nome completo), inscrito no CPF sob o nº _____, portador da carteira de identidade nº _____ emitida pelo _____ (órgão emissor), autorizo o(a)

Sr.(a) _____ (nome completo) inscrito no CPF sob o nº _____, portador da carteira de identidade nº _____ emitida pelo _____ (órgão emissor) a retirar os produtos referente ao pedido nº _____

_____ em nome de _____ para o CPF/CNPJ nº _____ e a conferir em meu nome se os produtos estão de acordo com a DANFE emitida. Estou ciente que, após a retirada dos materiais, nada mais terei a reclamar acerca dos produtos retirados.

Local/Data

Autorizado por (Assinar conforme documento de identidade)

Obs.: Preencher manualmente e escrever de forma legível e sem rasurar o conteúdo. Digitalizar o documento assinado enviando junto, RG/CPF ou CNH desde que contenham o CPF.

Se a retirada for por transportadora (TAC ou ETC), preencher o formulário Autorização de retirada de pedidos por transportadoras