

Autorização Para Retirada e/ou Entrega

Titular da Compra

Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Município: _____ UF: _____
Número do pedido _____

Representante

Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Município: _____ UF: _____
E-mail _____

O titular, acima identificado, confirma que efetuou a compra de produtos no site zeroGrauequipamentos.com.br e afirma que seus dados, descritos no quadro acima, são verdadeiros.

O titular optou pelo serviço “ **Retirada em Loja Zero Grau Equipamentos**”, e autoriza o seu **representante** a efetuar a retirada da sua compra na loja da Zero Grau Equipamentos escolhida pelo **titular** no momento da realização da compra no site zeroGrauequipamentos.com.br.

O titular optou pelo serviço de “**Entrega de mercadoria Zero Grau Equipamentos**” e, autoriza o seu representante a receber sua mercadoria no endereço que consta no pedido da compra, realizada através do site da zeroGrauequipamentos.com.br.

DATA DA COMPRA

VALOR DA COMPRA

Nº DO PEDIDO

LJ PARA RETIRADA

_____-_____/_____/____.

Assinatura do titular da compra

Assinatura do Representante