**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA NA LOJA POR TERCEIRO**

**TITULAR DA COMPRA:**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Município/UF:

**REPRESENTANTE PARA RETIRADA:**

Nome:

CPF:

Endereço:

Município/UF:

O TITULAR DA COMPRA autoriza seu REPRESENTANTE, acima identificado, a retirar na loja física da Ormimáquinas, localizada na Rua Goitacazes, 1478, Barro Preto, Belo Horizonte, MG (opção escolhida pelo titular no momento da realização de sua compra no site) os produtos listados no pedido abaixo:

Data:

Valor total: R$

Número do pedido:

Para retirada dos produtos, o REPRESENTANTE deverá apresentar:

* Este documento devidamente assinado pelo TITULAR DA COMPRA;
* Documento de identidade oficial com foto do TITULAR DA COMPRA;
* Documento de identidade oficial com foto do REPRESENTANTE;

Sendo o TITULAR DA COMPRA pessoa jurídica (PJ), deverá apresentar também:

* Cópia do Contrato Social ou Estatuto Social;
* Documento de identidade oficial com foto do representante legal.

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Titular da Compra