

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA A RETIRADA POR TERCEIROS

| COMPRADOR     |      |
|---------------|------|
| NOME:         |      |
| CPF:          | TEL: |
| ENDEREÇO:     |      |
| CIDADE:       | UF:  |
| REPRESENTANTE |      |
| NOME:         |      |
| CPF:          | TEL: |
| ENDEREÇO:     |      |
| CIDADE:       | 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 localizada no endereço: Rua Estela, 315 – Vila Mariana São Paulo – SP, conforme opção de recebimento escolhida pelo **COMPRADOR** no momento da realização de sua compra no site. O **REPRESENTANTE** declara que recebeu todas as orientações de uso e a política de troca e devolução.

Para a 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 comprovante do pedido realizado no site.

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

### DESCRIÇÃO DE PRODUTOS PARA A RETIRADA AUTORIZADA

| Nº DO PEDIDO | DATA DA COMPRA | VALOR DA COMPRA |
|--------------|----------------|-----------------|
|              |                |                 |

Autorizo a retirada integral dos produtos do pedido referido acima;

Autorizo a retirada parcial do pedido acima, ficando autorizado a retirada do(s) seguinte(s) produto(s): \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
COMPRADOR

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

MADAME SHER CONFECCOES LTDA.

Rua Estela, 315 – Vila Mariana – São Paulo/SP – 04011-001

Telefone: +55 (11) 5571-4131