



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA

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

_____, ____ de _____ de 20____.

