

# AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, através desta, autorizo \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, a retirar em meu  
nome o pedido N°: \_\_\_\_\_ realizado no site da Loja REDE e confio a ela todas as  
responsabilidades à mim atribuídas no momento da compra, conforme regulamento  
do serviço “Retirar na Loja”.

---

Cidade

---

Data

Assinatura do titular: \_\_\_\_\_

Assinatura do autorizado: \_\_\_\_\_

Procedimento de acordo com a Lei nº 13.709/18.  
Finalidade da coleta de dados: comprovar a entrega da mercadoria.  
Descarte após transcurso do prazo legal.