

## Autorização Retira em Loja - Extra

COMPRADOR	
Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Município:	UF:
REPRESENTANTE	
Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Município:	UF:

O **COMPRADOR** acima identificado declara que (i) efetuou a compra de produtos no site [www.extra.com.br](http://www.extra.com.br), cujos dados encontram-se designados no quadro abaixo, e optou pelo Serviço “Retira Extra”, para a retirada dos produtos adquiridos na loja física escolhida no momento da compra, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos da data informada de disponibilidade para retirada; e (ii) está ciente e concorda com as regras do Serviço “Retira Extra”, disponíveis no site.

O **COMPRADOR** autoriza seu **REPRESENTANTE**, acima identificado, a retirar os produtos listados no pedido descrito no quadro abaixo, na loja física escolhida pelo **COMPRADOR** no momento da realização de sua compra no site do Extra.

Para retirada dos produtos, o **REPRESENTANTE** deverá apresentar este documento devidamente assinado pelo **COMPRADOR**, um documento de identidade original com foto do **REPRESENTANTE** e um documento de identidade original do **COMPRADOR**.

O horário de funcionamento das lojas para retirada dos pedidos é de segunda-feira a sábado, das 8h às 21h e domingos e feriados das 8h às 19h.

Data da Compra	Valor da Compra	Nº do Pedido	Loja para retirada

Data:     /     /20     .

---

Assinatura do **COMPRADOR**