AUTORIZAÇÃO

À

PROVARE COSMÉTICOS E PERFUMARIA

Autorizo o Sr. Sra._____ portadora do RG ou Carteira de Habilitação
(Nome completo da pessoa)
_____ a retirar os produtos referentes a Nota Fiscal_____.
(Número do RG ou da Carteira de Habilitação) (Número da Nota Fiscal)

NOME COMPLETO DO COMPRADOR:_____

RG ou Carteira de Habilitação_____

LOCAL _____, DATA___/____/_____.

_____
(Assinatura do Comprador)