

**Termo de Autorização**  
**Retirada de Produto por Terceiro PAGSEGURO**

Eu, \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
na condição de titular autorizo \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ a retirar na Filial de \_\_\_\_\_  
(i9Life Comércio e Serviços Ltda), os produtos referente ao(s) Pedido(s)  
Nº \_\_\_\_\_, passando total responsabilidade de  
conferência dos produtos adquiridos, sem a possibilidade de posteriores reclamações.

E-mail cadastrado na empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do distribuidor**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do terceiro**

**INFORMAÇÕES PAGSEGURO:**

Nome do Titular do cartão: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Titular do cartão: \_\_\_\_\_

\*As assinaturas devem ser correspondentes aos documentos de identificação e juntamente com cópia (1) do documento do distribuidor, do Titular do cartão do terceiro. Neste termo, fica confirmado o consentimento do Titular do cartão ao recebedor na entrega e conferência dos produtos adquiridos.