

**CARTA DE AUTORIZAÇÃO**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada neste ato pelo sócio/representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autoriza a(s) pessoa(s) abaixo relacionada(s) a efetuar compras, receber e retirar mercadorias junto ao Atacadão do Papel Ltda. em qualquer de suas lojas ou filiais.

 **NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**TEMOS CIÊNCIA QUE É DE NOSSA INTEIRA RESPONSABILIDADE COMUNICAR PREVIAMENTE SEMPRE QUE HOUVER ALTERAÇÕES NA(S) PESSOA(S) ACIMA RELACIONADA(S), ASSUMINDO QUALQUER ÔNUS E/OU PREJUÍZO CAUSADO PELA FALTA DESTA INFORMAÇÃO.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME LEGÍVEL:** (Proprietário/Sócio ou Representante LEGAL)

Salvador, de de 2019.

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Proprietário/Sócio ou Representante LEGAL)

 CARIMBO CNPJ: