

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
C/ ORDEM DE FATURAMENTO**

Data: ____/____/____.

Pedido n.º

Rua João Peres Aidar, 1600 - Distrito Industrial - Olímpia - SP - Fone/Fax: (17) 3279-2500 - E-mail: vendas@fido.com.br

Vendedor (Física ou Jurídica):

Cliente:

End. p/ Faturamento: _____ Nº _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____ Cep: _____

Fone: _____ Fax: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Pessoa Contato: _____ Celular: _____ E-mail: _____

CNPJ / CPF: _____ Inscr. Est.: _____

Cond. Pagto.: Pedido EntregaForma de Pagamento Boleto O.Pagto. Cheque Cartão BNDES

Observações:

Endereço p/ Cobrança: _____ N.º _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____ Telefone: _____ Cep: _____ Contato: _____

Endereço p/ Entrega: _____ N.º _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Obs: _____ Telefone: _____ Contato Entrega: _____

Retira: Sim Não Transportadora: Transportadora Olimpia Terceiros Frete Pago Fido pelo (a): Cliente

Código Produto	Descrição	Qde	R\$ Unitário	R\$ Total
Total Geral dos Produtos R\$				

Observações do Produto:

De Acordo :

Cliente: _____ CPF Nº _____

Obs: O vendedor que autoriza o faturamento diretamente ao consumidor final, sem a anuência expressa e por escrito deste, obriga-se solidariamente com aquele, pelo adimplemento do débito que deste negócio resulte.

**Vendedor (Pessoa Física/Jurídica)
Carimbo ou Nome Completo e Assinatura**

Referencias:**Bancária:**

a) Banco	Fone:	C/C:	Ag.:	Contato
b) Banco	Fone:	C/C:	Ag.:	Contato

Comercial:

a)	Fone:	Contato:	Obs.:
b)	Fone:	Contato:	Obs.:
c)	Fone:	Contato:	Obs.: