

**INFORMAÇÕES DO PEDIDO**

Número: 942  
Data: 04/07/2025

**DADOS DO DESTINATÁRIO**

Nome: Pablo Ferreira  
Telefone: (83) 98708-8157  
CPF: 717.064.424-08  
Endereço: Rua Equador, 133  
João Pessoa - PB  
CEP: 58083-613

**ITENS DO PEDIDO**

Produto	Qtd
[Retirada do Kit] Solicitar retirada personalizada	1 kit(s)
Kit 1: Pablo Ferreira Silva Vital (CPF: 717.064.424-08)	

**CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO**

Declaro que recebi os itens acima relacionados em perfeito estado e conforme especificado.

Assinatura do Destinatário

Terceiro Autorizado (nome completo e documento)

CPF

Data

