

Loja:		Data:
Dados do cliente		
Nome do cliente:		
Telefone:		
Endereço:		
Dados do pagamento		
Forma de pagamento: () Débito () Crédito		
Bandeira do cartão: () Mastercard () Visa		
() American Express () Hipercard () Elo		
Outros:		
Dados da entrega		
Responsável pela entrega:		
Responsável pela separação da mercadoria:		
Nome de quem irá receber:		
Data do recebimento:		

Assinatura do cliente:_____

Loja:		Data:
Dados do cliente		
Nome do cliente:		
Telefone:		
Endereço:		
Dados do pagamento		
Forma de pagamento: () Débito () Crédito		
Bandeira do cartão: () Mastercard () Visa		
() American Express () Hipercard () Elo		
Outros:		
Dados da entrega		
Responsável pela entrega:		
Responsável pela separação da mercadoria:		
Nome de quem irá receber:		
Data do recebimento:		

Assinatura do cliente:_____