

**ENTREGA DE PRODUTO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**  
**Lei Estadual 20.334 de 01.08.2012**

Razão Social:

Nome Fantasia :

CNPJ/MF:

Endereço:

Tel.Reclamação:

Email:

Nome do Consumidor:

CPF:

Tel:

Email:

**Data para entrega:**

**Turno Escolhido:**

1º entre 7 e 12hs

2º entre 12 e 18hs

3º entre 18 e 22hs

**Endereço para entrega:**

Relação Mercadorias:

**Data e hora para Montagem:**

Data:

Ass. Consumidor:

Observações: