



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE PEDIDO

Yo,, con DNI (NIE o PASAPORTE) y domicilio en, autorizo a, con DNI (NIE o PASAPORTE), para que (escoge entre las siguientes opciones):

- ☐ Recoja el pedido en Opticality en mi nombre.
- ☐ Pague el pedido en Opticality en mi nombre.
- ☐ Recoja la factura en Opticality en mi nombre.
- ☐ Haga un pedido en Opticality a mi nombre.

Esta autorización se emite por un periodo de días/semanas/meses, excepto cuando el autorizante solicite lo contrario por escrito a Opticality.

Firma:

A día de de 20