

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**Contato: **ELIADA** Fone: **32019495/3201 9464** Fax.:e-mail: eliada.goncalves@ovg.org.brEsta solicitação é válida até o dia: **15/02/2016****AREA FORNECEDOR****Por favor, encaminhar com as seguintes informações:**

Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ.: Inscrição Estadual:

Contato: Inscrição Municipal:

Telefone: e-mail:

Celular: Outros:

Endereço: CEP.:

Banco: Agência: conta:

Importante: Estas informações devem constar tanto do ORÇAMENTO quanto da NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário**Lista de Produtos / Serviços**

| Item | Produto / Serviço | Uni | Qtd. | VI. Uni | Total |
|------|---|------|------|---------------|-------|
| 1 | FITA ASFALTICA ALUMINIO 0,90 x 10M (AUTO ADESIVA) | ROLO | 1 | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| | | | | Total: | |

Observação dos itens:

Condição de Pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal: Material: () Serviço: ()

Observações do Fornecedor: