



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato: ELIADA Fone: 32019495/3201 9464 Fax.:

e-mail: eliada.ovg@gmail.com

Esta solicitação é válida até o dia: 24/06/2016

## 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	CONECTOR PERFURANTE	UNID	40		
2	FITA ISOLANTE ANTICHAMA 19MMx10MT	UNID	10		
3	LAMPADA ELETRONICA 45/50 WATS	UNID	35		
4	REFLETOR	UNID	10		
5	SOQUETE DE PORCELANA	UNID	30		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
				Total:	

Observação dos itens:

Condição de Pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal: Material: ( ) Serviço: ( )

Observações do Fornecedor: