



MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO
 O futuro é agora!

ORÇAMENTO PRÉVIO

Funcionário:

____/____/____

ASSINATURA

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

CNPJ/CPF

IE/INSS

ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	1	UNID.	Curso de atualização para condutores de veículos de transporte coletivo de passageiros		

Obs: O orçamento deverá ser enviado no original ou por e-mail. Este orçamento poderá ser substituído por um com papel timbrado da empresa conforme modelo próprio caso deseje. Salientamos que o preço praticado neste orçamento será pago após entrega do item acima na data acordada acompanhado de nota fiscal.

____/____/____

DATA

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____