



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS
(para aquisição de óculos e/ou lentes corretivas)

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone () _____ **E-mail ()** _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR

(Cidade e data)

Assinatura Gerente/ Funcionário

Declaro que as informações são verdadeiras na forma da Lei. Assumo total **responsabilidade** pelas informações prestadas.

