



INSTITUTO FEDERAL
CEARÁ
Campus Ubajara

MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS

(para aquisição de óculos e/ou lentes corretivas)

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR

Local e data

Assinatura Gerente/ Funcionário