PAVILHÃO SCHWAB

Pedido

Rio de Janeiro_**02**_de_**JUNHO**_____ de **2026.**

Empresa: _***QUARTEL DA MARINHA DO BRASIL***_____ Contato:_____
Endereço:_____ CEP:_____
Cidade:_____ Bairro:_____ Estado:___ Celular:_____
Inscrição no CNPJ Nº_____
Local de Entrega:_____ Prazo de entrega:_____
Condição de Pagamento:_____
Forma de pagamento: EMPENHO

PRODUTO

QUANT.	DESCRIÇAO DO PRODUTO	PREÇO UNITARIO	TOTAL
06	***panóplia pequena***	***400,00***	***2.400,00***
03	***panóplia grande***	***650,00***	***1.950,00***
		TOTAL	***3.090,00***

Dados para pagamento:
Banco: SANTANDER
Agência: 3387
Cc: 13.003354-4
Pix CPF : 32.113.586.0001/97

_____

Endereço: RUA FIGUEIRA DE MELO 431 - SÃ CRISTÓVÃO
CEP 20941-001 - RIO DE JANEIRO - RJ - CNPJ: 32.113.586/0001-97
Contato: (21)98278-6175 Email:schwabpc@hotmail.com