



ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

DATA ____/____/____

VALIDADE DA PROPOSTA: _____

TELEFONE: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	Serviço de alimentação preparada – almoço				

TOTAL.....R\$

ASSINATURA E CARIMBO DE CNPJ

