



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

Razão social da empresa	
CNPJ	
Endereço	
Telefone/ E-mail	

ITEM (Óculos/lentes de contato)	
DESCRIÇÃO (Armação/lentes)	
UNIDADE (Quantidade)	
VALOR (R\$)	

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Gerente/ Funcionário