

MODELO DE ORÇAMENTO

Timbre/logomarca

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Telefone () _____

Endereço: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND. (R\$)	SUBTOTAL (R\$)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
				TOTAL (R\$):	

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura Gerente/ Funcionário

Carimbo da Empresa