

**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