

MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____ Endereço: _____

Telefone: () _____ Email: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR

_____, ____/____/____

Assinatura do (a) Gerente/Vendedor (a)

Carimbo da loja

