



**INSTITUTO FEDERAL**  
Ceará

Campus  
Tabuleiro do Norte

## MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS

Razão social da empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR (R\$)
<b>TOTAL</b>			<b>R\$</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(cidade e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do gerente/funcionário  
Carimbo da loja