

**MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS**

(para aquisição de óculos e/ou lentes corretivas)

Razão social da empresa: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ E-mail ( ) \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR

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

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