



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITAÓCA

Estado de São Paulo

CNPJ n° 67.360.370/0001-00

Plenário Januario Plaster Trannin

## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Solicitante :Câmara Municipal de Itaoca  
CNPJ: n°67.360.370/0001-00  
E- mail: [contato@cmitaoca.sp.gov.br](mailto:contato@cmitaoca.sp.gov.br)  
Telefone: 015 3557 1123

Fornecedora do orçamento

Empresa: \_\_\_\_\_

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

Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_

Solicitamos a cotação de preço para os seguintes serviços:

DESCRIÇÃO:

### Prestação de serviços de apoio administrativo :

<input checked="" type="checkbox"/> Apoio administrativo nas atividades administrativas e presidenciais do Poder Legislativo.	
---	--

Validade do orçamento: \_\_\_\_\_

data do orçamento: \_\_\_\_\_

Valor total : \_\_\_\_\_

-O orçamento deverá conter assinatura , data, validade do orçamento , valor total dos serviços

-O orçamento poderá ser enviado pessoalmente à Câmara Municipal de Itaoca , via e-mail:  
[contato@cmitaoca.sp.gov.br](mailto:contato@cmitaoca.sp.gov.br) , [josilima87@gmail.com](mailto:josilima87@gmail.com) ou Whatsapp 15 996141805 .

Declaro para os devidos fins que forneci o valor de orçamento acima para os serviços descritos e por ser verdade assino o presente e me responsabilizo pela veracidade das informações .

Avenida Independência n° 09 — Centro CEP 18360-051 — Telefax — 0 15 3557 1123 —Itaoca— SP

SITE : [www.cmitaoca.sp.gov.br](http://www.cmitaoca.sp.gov.br) E-mail : [contato@cmitaoca.sp.gov.br](mailto:contato@cmitaoca.sp.gov.br)



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITAÓCA

Estado de São Paulo

CNPJ n° 67.360.370/0001-00

Plenário Januario Plaster Trannin

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Empresa : \_\_\_\_\_

RG N°: \_\_\_\_\_

CPF N° \_\_\_\_\_

---

## Reservado a Câmara Municipal de Itaoca

Declaro para os devidos fins que recebi o orçamento pelo(a):

Whatsapp :

e-mail :

Sede da Câmara :

Assinatura : \_\_\_\_\_

Data do recebimento : \_\_\_\_\_