



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Camocim

Modelo de orçamento para ótica

Razão social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR(R\$)

_____, ____ de ____ de ____
Nome da cidade dia mês ano

Assinatura do funcionário e carimbo da loja