**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

**PESSOA FÍSICA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| CPF: |  |
| ENDEREÇO: |  | CEP: |  |
| NÚMERO: |  | COMPLEMENTO: |  |
| BAIRRO: |  | CIDADE: |  | UF: |  |
| TELEFONE: |  | CELULAR: |  |
| E-MAIL:  |  |
| BANCO: |  |
| AGÊNCIA: |  | DÍG. AGÊNCIA: |  |
| CONTA: |  | DÍG. CONTA: |  |
| PIS/PASEP: |  | INSS/NIT: |  |
| CBO: |  |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/PRODUTO: |  |
| VALOR TOTAL (R$): |  | ASSINATURA: |  |

  **DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**