**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

**PESSOA FÍSICA**

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

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