

PESQUISA DE PREÇO

À
EMPRESA _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Nº _____ Cidade: _____
Bairro: _____
Dados do prestador da informação:
Nome: _____ CPF: _____
Cargo na
empresa: _____ **Data:** ____/____/____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR TOTAL
1.	SERVIÇO DE TRANSMISSÃO AO VIVO DA PROGRAMAÇÃO DA SEMANA DA PÁTRIA 2025	01	UND	R\$

ASSINATURA/COTADOR

CARIMBO DA EMPRESA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL