



PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: _____

Endereço: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Inscrição no CNPJ/MF: _____ Inscr. Estadual: _____

Telefone: (____) _____ Fax: (____) _____

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEICULOS DA FROTA DO SAAESP.

ITEM	DESCRIPTIVO	UNDS.	QTE.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	KIT./UNID. FUSORA COMPLETA ORIGINAL IMPRESSORA BROTHER DCP-L5652DN	Sv.	01			

Local e data

Assinatura do Responsável Legal