



PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: _____

Endereço: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

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

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

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS AO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SÃO PEDRO – SAAESP.

ITEM	DESCRIPTIVO	PERIODO.	VALOR UNIT. MENSAL	VALOR TOTAL GLOBAL
01	Prestação de serviços técnicos e especializados de assessoria e consultoria administrativa e jurídica consultiva e contenciosa trabalhista junto ao SAAESP. Conforme termo de referencia.	12 MESES		

Local e data

Assinatura do Responsável Legal