



PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: _____

Endereço: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

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

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

OBJETO: Aquisição de Produto Biorremediador para Uso na Estação de Tratamento de Esgoto (ETE)

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	195 kg	PRODUTO BIORREMEIADOR	R\$	R\$

Local e data

Assinatura do Responsável Legal