

**DIRETORIA DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS  
COORDENADORIA DE SERVIÇO SOCIAL**

**ANEXO IV**

**MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS**  
(para aquisição de óculos e/ou lentes corretivas)

Razão social da empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.  
(Local)

Carimbo e assinatura do(a) Gerente