



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E SERVIÇOS

PROPOSTA FINANCEIRA

Empresa:
Endereço:
CNPJ:
Fone:
E-mail:
Dados Bancários:

Item	Qtde/H.	Descrição	Valor Un.	Valor Total
01	01	KIT REPARO DO CILINDRO ESTABILIZADOR		

Validade da Proposta: 30 dias

DATA: ____ / ____ / 2025.

Nome e Assinatura (representante legal)

CPF:

RG:

Cargo: