

	PROPOSTA ESPECIAL DE FORNECIMENTO	NÚMERO	DATA	FOLHA
				01/01

REQUISITANTE: UERJ Universidade do Estado do Rio de Janeiro	ENDEREÇO PARA ENTREGA DO MATERIAL :
--	-------------------------------------

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL :	MATRÍCULA
------	-----------------------------	-----------

FIRMA PROPONENTE:		
ENDEREÇO:	TELEFONE :	CEP :

FAVOR APRESENTAR PREÇO(S) A ESTE ÓRGÃO DO(S) MATERIAL(AIS) / SERVIÇO (S) ABAIXO :

ÍTEM	E S P E C I F I C A Ç Ã O	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Total:					R\$ 0,00

Valor do ICMS calculado sobre o total da proposta:		
--	--	--

Total Líquido:	R\$ 0,00
-----------------------	-----------------

Valor total por extenso (líquido): _____

Nº do C. G. C. / MF :	Prazo de entrega : 05 dias corridos
	Validade da proposta : 30 dias corridos
Nº da Inscrição Estadual ou Municipal :	Declaramos inteira submissão aos termos da legislação vigente sobre a matéria.
	BANCO PARA DEPÓSITO (nome e número)
	NOME: _____ Nº : _____
	Nome da Agência: _____ Nº da Agência : _____
	Conta corrente (número com o dígito) : _____
LOCAL E DATA :	ASSINATURA DA FIRMA PROPONENTE:
	(CARIMBAR COM O NOME LEGÍVEL)

FAVOR CARIMBAR NA PROPOSTA : C. G. C. / M. F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCRIÇÃO MUNICIPAL