



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA**  
Estado do Rio de Janeiro  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	CONTATO:
ENDEREÇO:	

**FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS**

ITEM	UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO	UNIT
1	UNID	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO TOTAL INCLUINDO O BAÚ, (COBERTURA COMPREENSIVA), RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA (RCF), COBERTURA DE VIDROS (PARA SUBSTITUIÇÃO – INCLUSIVE PARA-BRISAS, RETROVISORES, FARÓIS, LANTERNAS, VIDROS LATERAIS E REPAROS), DANOS MATERIAIS (DM) E DANOS CORPORAIS (DC) E DANOS CORPORAIS / PESSOAIS (DC/DP), ASSISTÊNCIA 24H E ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ