



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