

MODELO DE PEDIDO MATERIAL (PM)

NOME DA OMC	Nº PEDIDO:
--------------------	-------------------

ENDEREÇO:

CNPJ:

TELE/FAX:	DATA EMISSÃO:
-----------	---------------

FORNECEDOR:

ITEM	NOMENCLATURA	UF	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

Observação:
Contato: procurar por : (preenchido pela OMC) _____ ou _____

DATA/HORA LIMITE PARA RECEBIMENTO: _____	
_____	_____
Agente Fiscal	Gestor de Municciamento