 {{ Date }} Código: {{proposal\_number}}



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Cliente: {{ cliente }}

Empresa: {{ empresa }}

Endereço: {{ endereco }}

Serviço: {{ service }}

SERVIÇOS E VALORES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produto | Preço unitário | No amostras | Parcial |
| {%tr for item in tbl\_contents %} |  |  |  |
| {{ item.service }} | R${{ item.price }} | {{ item.num }} | R${{ item.total }} |
| {%tr endfor %} |  |  |  |

**Total: R${{ Total }}**

INFORMAÇÕES

Proposta válida por 7 dias após sua data de emissão

Entrega dos resultados em até 10 dias úteis após recebimento das amostras

Pagamento por boleto ou transferência bancária