

Entrada:

Saida: Orçamento Nº

Dados do Cliente							
Nom	e:	Fone:	(Cpf/Cnpj: _			
Endereço:			Bairro:				
Cidade:			UF:				
Dados do Veiculo							
Placa	a:Veiculo:			Cor:			
	Combustivel:			KM:			
Desci	rição dos problemas relatados pelo cli	ente e/ou serviço solicit	ado \				
Desci	Descrição dos serviços autorizados e realizados						
Produtos e Serviços							
Item	Descrição			Valor Unit	Quant	Total	

Total

Cliente teste

Nome da Rua xxxxxxxx

Telefone xxxxxxxx

Tecnico???