



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA SERVIÇOS GRÁFICOS

Solicitante: _____

Setor: _____ SIAPE ou CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Autorizado por: _____

SIAPE: _____ U.O. _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura:

.....

MATERIAL:

Tamanho e quantidade:

() A3 (cartaz) quantidade: _____ () colorido - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,80
quantidade: _____ () preto - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,10

() A4 (folder) quantidade: _____ () colorido - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,40
quantidade: _____ () preto - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,05

() A5 (flyer) quantidade: _____ () colorido - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,20
quantidade: _____ () preto - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,025

Acabamento:

() Encadernação - VALOR UNITÁRIO R\$ 1,00
() Corte de Guilhotina - VALOR UNITÁRIO R\$0,10 cada corte

Papel especial:

() Vergê - VALOR UNITÁRIO R\$ 0,15

Valor total do serviço: R\$ _____