



**PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇO - CERTIFICADO DIGITAL A1 PF**

EMPRESA:

CNPJ/CPF:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

**Objeto:** Certificado Digital A1 PF.

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.	VALOR TOTAL
4	UN	TIPO: A1 - PF Certificado Digital do tipo A1 sem cartão, pessoa física, validade de 1 ano.		
			VALOR TOTAL	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (carimbo da empresa)