

SELOS	QUANTIDADE EM MILHEIROS DE SELOS
AUTENTICAÇÃO (CÓD.1398-6)	
FIRMA 1 (CÓD. 1399-4)	
FIRMA 2 (CÓD. 1400-1)	
RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE (CÓD. 1401-0)	
VALOR ECONÔMICO 1 (CÓD. 1402-8)	
VALOR ECONÔMICO 2 (CÓD. 1403-6)	

ATENÇÃO

Kit mínimo deverá ser de 2000 selos e sua solicitação em submúltiplos de 100 (CEM)

FATURAMENTO POR LINHA DE PRODUTO:

Pedido Até	R\$ 499,00	:21 DDL
Pedido Após	R\$ 500,00	:28 DDL

ASSINALE A FORMA DE ENTREGA DESEJADA

- NORMAL - 09 DIAS (PRODUÇÃO = TRANSPORTE)
- RETIRAR - APÓS 72 HORAS FORA DIA DO PEDIDO

EXCETO FERIADO

HORÁRIO DE RECEBIMENTO PEDIDO: DAS 08:00 HS às 17:30 HS

QUANT. DE SELOS: X R\$ 56,26 = Milheiro

PREÇO DE R\$ 57,11 MAIS DE UM PEDIDO POR SEMANA (SELO, TRASLADO, FICHA E LIVRO)*** FAÇA SEU PEDIDO EM CONJUNTO (SELO, TRASLADO, FICHA E LIVRO) AJUDE-NOS A REDUZIR O FRETE****TRASLADO (CÓDIGO 1417-6)****PEDIDO MÍNIMO 1.000 FOLHAS**

Quant. Solicitada: _____ * Preço Milheiro: R\$ 431,00

PREÇO DE R\$ 438,89 MAIS DE UM PEDIDO POR SEMANA (SELO, TRASLADO, FICHA E LIVRO)**CARTA DE SENTENÇA****PEDIDO MÍNIMO 1.000 FOLHAS**

Quant. Solicitada: _____ * Preço Milheiro: R\$ 398,90

FICHA DE ASSINATURA (CÓDIGO 1418-4)**FICHA DE ASSINATURA (CÓDIGO 1445-1)**
Coloque um "X" na
Opção Solicitada
**COM
REMALINA****SEM
REMALINA****PEDIDO MÍNIMO 1.000 FICHAS**QUANT. SOLICITADA _____ * Preço Milheiro: R\$ 67,56 **PREÇO DE R\$ 68,57 MAIS DE UM PEDIDO POR SEMANA (SELO, TRASLADO, FICHA E LIVRO)****LIVROS NOTARIAIS (CÓDIGO 1328-5)****PEDIDO MÍNIMO 04 LIVROS**

Quant. Solicitada _____ Preço Unitário: R\$ 94,59 Número do próximo livro: _____

PREÇO URGÊNCIA: R\$ 96,01 (UNIDADE) - MÍNIMO 04 LIVROS. (Prazo para retirar 15 dias úteis)PEDIDO RECEBIDO DO DIA 01 A 15 = PRAZO DE ENTREGA ATÉ O DIA 15 DO MÊS SUBSEQUENTE;
PEDIDO RECEBIDO DO DIA 16 A 30 = PRAZO DE ENTREGA ATÉ O DIA 30 DO MÊS SUBSEQUENTE.

AO PREENCHER O PEDIDO FAVOR ASSINÁ-LO. (AUTORIZADOS)

CÓD. CART. _____ ← RAZÃO SOCIAL → _____ CÓD. CART. CNJ _____

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO _____

BAIRRO _____ CEP _____ - _____

DISTRITO _____

CIDADE _____ UF _____

TELEFONE DDD _____ Nº _____ FAX DDD _____ Nº _____

COMARCA _____

CPF/CNPJ _____

NOME DO SOLICITANTE _____

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____

SOMENTE AUTORIZADO(A)

EM CASO DE DÚVIDA, FAVOR LIGAR (19) 99111 5566 - JAIR