

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

4

MÊS

2

ANO

2026



NOME DO CLIENTE

sdadas

OBJETO DA ENTREGA

dasasd

LOCAL DA ENTREGA

asddas

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

sdaasd

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

dasasd

536.040.628-37