

# TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

## UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

23

MÊS

1

ANO

2026



### NOME DO CLIENTE

Cliente Teste

### OBJETO DA ENTREGA

Veículo Teste

### LOCAL DA ENTREGA

Local Teste

## STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



### COMPRADOR

Comprador Teste

222.190.378-19

### REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

Anthony Pawluk

536.040.628-37