

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

30

MÊS

1

ANO

2026



NOME DO CLIENTE

aadssd asdas

OBJETO DA ENTREGA

dasdasd

LOCAL DA ENTREGA

asdas

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

dasdasd

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

asdasd

536.040.628-37