

# TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

## UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

26

MÊS

1

ANO

2026



### NOME DO CLIENTE

asdasd ads

### OBJETO DA ENTREGA

asdsad

### LOCAL DA ENTREGA

asdasd

## STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



### COMPRADOR

asdasd sda

222.190.378-19

### REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

asdasd das

536.040.628-37