

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

29

MÊS

1

ANO

2026



NOME DO CLIENTE

asdasd

OBJETO DA ENTREGA

asdasd

LOCAL DA ENTREGA

adsas

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

asdadsa

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

adasd

536.040.628-37