

# TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

## UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

29

MÊS

1

ANO

2026



### NOME DO CLIENTE

Edivaldo Moura

### OBJETO DA ENTREGA

asdasd

### LOCAL DA ENTREGA

asdasd

## STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



### COMPRADOR

asdasd

222.190.378-19

### REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

asdasd

536.040.628-37