

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

27

MÊS

1

ANO

2026



NOME DO CLIENTE

asdasdsaddsa asddas

OBJETO DA ENTREGA

adasd

LOCAL DA ENTREGA

asddsadsa

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

Adadada

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

Kanana

536.040.628-37