

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

28

MÊS

1

ANO

2026



NOME DO CLIENTE

asd

OBJETO DA ENTREGA

asd

LOCAL DA ENTREGA

asd

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

asdas

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

dasda

536.040.628-37