

# TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

## UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA

24

MÊS

1

ANO

2026



### NOME DO CLIENTE

Edivaldo Moura

### OBJETO DA ENTREGA

asdsadasd

### LOCAL DA ENTREGA

dasdsa

## STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



### COMPRADOR

asdsda

222.190.378-19

### REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

dasasd

536.040.628-37