

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA
31

MÊS
1

ANO
2026



NOME DO CLIENTE

h

OBJETO DA ENTREGA

h

LOCAL DA ENTREGA

h

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

h

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

h

536.040.628-37