

TERMO DE ACEITE E ENTREGA DE SERVIÇOS

UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

DIA
6

MÊS
2

ANO
2026



NOME DO CLIENTE

asdasd asdas

OBJETO DA ENTREGA

asdas

LOCAL DA ENTREGA

asda

STATUS DA ENTREGA

Concluído



Concluído com Ressalva



COMPRADOR

Aaaa

222.190.378-19

REPRESENTANTE FLEXIMEDICAL

Aaaaa

536.040.628-37