

Proposta

Data 03 / 06 / 25

CLIENTE: Prefeitura municipal (Posto Saúde)

RUA:

CIDADE: _____ FONE: _____

[illegible]

Eusebio Andre de Souza Ltda
CNPJ 47.273.093/0001-91

2.999,00

VENDEDOR

ASSINATURA DO COMPRADOR