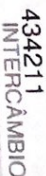




24N

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solidarios

Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado, está(ão) de acordo com os custos conforme previsto em contrato.

Cingia Dentista

[illegible]

SINTECO - Associação de Assistência do Consumidor - Denúncia
08/12/2016 CHO/SP 137478

12. Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável:
08/12/2013 *Lucia*

53-Dado, local e Carimbo da Empresa