

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Eu, **Eduarda de Souza Fontana**, portadora do CPF **074.855.28980**, declaro para os devidos fins que, na data de **11 de Fevereiro de 2025**, recebi amostra de fraldas fornecidas pela empresa **BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA**.

Descrição das amostras:

- Produto: Fraldas
- Marca: MAXICONFORT
- Tamanhos: G

Estou ciente de que as amostras foram recebidas exclusivamente para análise e/ou avaliação, sem custos adicionais.

Sangão, 11 de Fevereiro de 2025.

Eduarda de Souza Fontana
Coordenadora APS