

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL - CLÍNICAS

Nome da empresa:

Número do Registro na Junta Comercial:

CNPJ:

1. Exame Médico: 21,60 VRTE's
2. Exame Psicológico: 25,76 VRTE's

(município) /ES, __ de _____ de 20__

Nome e assinatura do(s) proponente (s)

(reconhecer firma)