

Acordo de Transferência
sessões / Pacotes

No dia 12/03/2023 foi solicitado pelo cliente
_____, Portador do CPF de nº
_____ a transferência de 10 sessões de Criofrequencia no valor de
1375,00 para seu Esposo _____ do CPF de nº
_____.

Compra Realizada no dia 19/02/2024

Nome do Cliente e CPF

Nome do Cliente que recebeu o procedimento e CPF

Nome da Gerente – Gerente da Unidade



Goiânia, 12 de março de 2024

