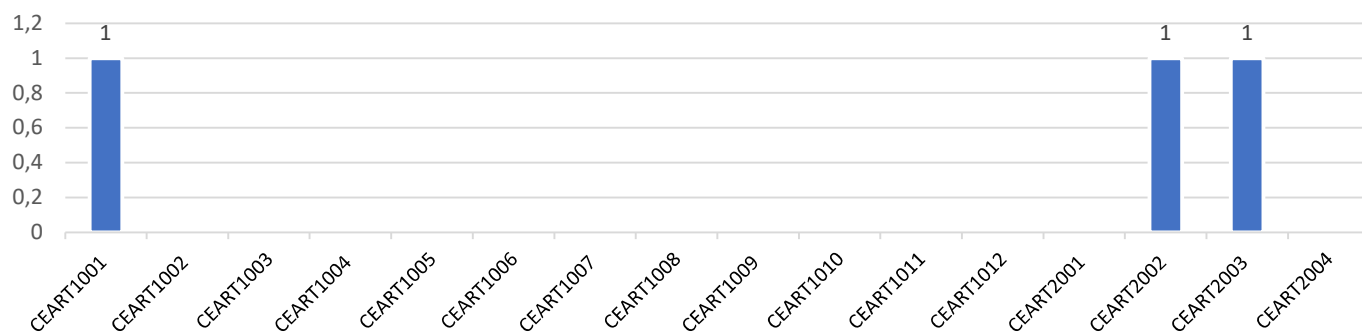


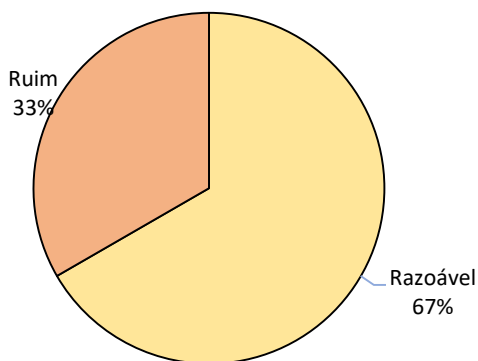


| |
|--------------------------------------|
| UNIDADE: CEART |
| DATA: 19/07/2022 a 19/04/2024 |
| Nº DE FORMULÁRIOS: 03 |

AVALIAÇÕES



QUAL A SUA AVALIAÇÃO EM RELAÇÃO AO BANHEIRO?



QUAL O PROBLEMA IDENTIFICADO NESSE BANHEIRO?

