



RELATÓRIO DE VIGÊNCIA IMEDIATA

Código Associado	Nome Associado	Código Empresa	Nome Empresa	Valor Estimado	Data Início Cobrança	Data Fim Cobrança	Cód.Plano	Nome Plano
------------------	----------------	----------------	--------------	----------------	----------------------	-------------------	-----------	------------

Valor Total: R\$ 0,00

29/10/2024