Anexa 1.1

Către

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE CLUJ

Subsemnatul …….., legitimat cu BI/CI seria….. nr.....reprezentant legal al S.C. "…….……..……" S.R.L./S.A. cu sediul social în localitatea ……. şi punct/puncte de lucru în localitatea ....., cod fiscal.....,

prin prezenta solicit încheierea unui ***act adițional la Contractul de furnizare de medicamente cu şi fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu nr.*** ..... încheiat între societatea pe care o reprezint şi C.A.S. Cluj, privind prelungirea valabilității acestui contract până la data de 31.12.2017.

Vă înaintez alăturat dosarul cu următoarele documente necesare încheierii actului adițional, conform opis-ului.

Data:

Semnătura si stampila
reprezentantului legal