## *Doamna Director General*

Subsemnatul(a),..**…………………………………………………** în calitate de reprezentant legal al S.C…………….. / ASOCIATIEI ……………………………………………………………………………**,** având sediul în localitatea ………………………….judeţul DOLJsipuncte de lucru in localitatea(ţile)….…………………,nr.telefon……..…, nr.fax……….,e-mail….………, solicit încheierea cu Casa de Asigurări de Sănătate Dolj a contractului pentru furnizarea de consultatii de urgenta la domiciliu si/sau de transport sanitar neasistat pentru anul 2023.

***Data, Reprezentant legal*,**

............ (*semnatura si stampila*) ..................................................

***Doamnei Director General al C.A.S. DOLJ***