Denumirea furnizorului....................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Sediul social / Adresa fiscala..........................................................................................................................

Catre,

**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE VALCEA**

Subsemnatul (a)……………………………………………………………………legitimat cu B.I./C.I. seria..........., nr........................................., in calitate de reprezentant legal al...........................................................................................................................

cod fiscal ……………………...………....., solicit intrarea in relatii contractuale cu CAS VALCEA pentru furnizarea de servicii medicale in asistenta medicala de reabilitare medicala si recuperare , in sanatorii si preventorii, in anul 2017.

 Anexez dosarul cu documentele solicitate, conform opis-ului.

 Data Reprezentant legal ………………. (semnatura si stampila)

**Doamnei Presedinte-Director General a Casei de Asigurari de Sanatate Valcea**