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 spitalicesti, 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**