## *Domnule 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 servicii de ingrijiri medicale la domiciliu pentru anul 2021.

***Data, Reprezentant legal*,**

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

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