Către,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul…………………………..legitimat cu ……..seria…….., nr. ……………., în calitate de reprezentant legal al ……………………………………………, cod fiscal …………………………., solicit prin prezenta, încheierea contractului cu CASMB conform Legii 109/2022 si Ordinului 1471/332/2022 pentru finanțarea sumelor corespunzătoare plății indemnizațiilor lunare ce se acordă personalului prevăzut la art. 165 alin (1.1) din legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările si completările ulterioare

Data Reprezentant legal