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

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

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

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

Catre,

**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CARAS SEVERIN**

Subsemnatul (a)……………………………………………………………………

legitimat cu B.I./C.I. seria..........., nr........................................., in calitate de reprezentant legal al ......................................................................................

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

cod fiscal ……………………...………....., solicit prin prezenta, incheierea contractului de consultatii de urgenta la domiciliu si activitati de transport sanitar neasistat pentru anul 2021.

 Data Reprezentant legal

………………. (semnatura si stampila) ..............................................