

Ao Instituto de Assistência à Saúde do Servidor - IASS

Laura Maria Farias Barbosa

Superintendente do IASS

Eu, (_____), CPF
(_____) venho, por meio do presente, solicitar a este Instituto
o credenciamento da empresa (_____)
inscrito(a) no CNPJ sob o nº _____ situada à rua
_____, nº _____,
bairro _____ na cidade de _____,
telefones (____) _____, (____) _____
e-mail _____. Reiteramos a
importância do comprometimento nos serviços prestados com qualidade e
responsabilidade nos exames, consultas e outros procedimentos médicos a
serem realizados por esta empresa.

Neste termo, pede deferimento.

Assinatura do representante legal

Local, data.