|  |
| --- |
| *MODELO*  *CARTA DE APRESENTAÇÃO*  *(papel timbrado da empresa apresentadora)* |

*(local) (data)*

À

Associação Brasileira de Planos de Saúde – ABRAMGE

Rua Treze de Maio, 1540 – Bela Vista

01327-002 - SÃO PAULO - SP

Prezados Senhores,

Na qualidade de representante de Associada a ABRAMGE, apresentamos a V.Sas., **(nome da operadora) ANS nº (registro da operadora)**, da cidade de (cidade/UF) para filiação ao quadro associativo do Sistema Abramge/Sinamge, por se tratar de empresa de (Modalidade registrada na ANS), com atuação de nosso conhecimento, leal e dentro das normas éticas do setor.

Atenciosamente,

**assinatura responsável**