



www.unimeduberlandia.coop.br
Av. João Pinheiro, 639
38400-126 Centro - Uberlândia - MG

TERMO DE CIÊNCIA, DISPONIBILIDADE DE COMERCIALIZAÇÃO E OFERECIMENTO DE PLANO REFERÊNCIA.



Declaro para os devidos fins, que a UNIMED Uberlândia - Cooperativa Regional de Trabalho Médico LTDA, deu-me ciência da existência e da disponibilidade de comercialização do “Plano Referência”, repassando-me, inclusive, as diretrizes contratuais atinentes a esse produto, motivo pelo qual, abaixo, expresso a minha vontade:

() Optei pelo Plano Referência

() Não Optei pelo Plano Referência

Por ser verdade, firmo a presente.

Uberlândia _____ de _____ de _____

Nome/Usuário:

CPF:



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

“Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz.”
Roberto Rodrigues

ANS - nº 384577

