Rio do Sul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Prezados Senhores,

Comunicamos que a carteira do(s) usuário(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de seus dependentes, com o código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, excluído do Plano de Saúde Unimed desta empresa em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não está sendo enviada com o Formulário de Exclusão anexo.

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabiliza-se pela utilização indevida da referida carteira pela usuária, conforme contrato original.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura da empresa