



**Caixa de Assistência, Aposentadoria e Pensões dos  
Servidores Municipais de Londrina.  
CNPJ - 78.634.771/0001-28 - <http://www.caapsml.com.br>  
Av. Duque de Caxias, 333 - Fone (43) 3376-2535 - CEP 86015-000  
Londrina - PR**

## ANEXO II

### CARTA PROPOSTA – PESSOA JURÍDICA

<b>Denominação/Razão Social:</b>
<b>Nome e Fantasia:</b>
<b>CNPJ:</b>
<b>Endereço:</b>
<b>Identificação do Sócio Responsável:</b> Nome dos Sócios Representantes (conforme consta no Contrato Social/Estatuto em vigor): e CPF.

Vem requerer, à Comissão Especial de Credenciamento, o credenciamento desta entidade para Assistência Farmacêutica, aos usuários do Plano de Saúde CAAPSML, nos termos do Edital Administrativo nº [EA/DAF/DS: 01/2003](#), de Credenciamento publicado no Jornal Oficial do Município, nos termos dos procedimentos do Plano de Saúde CAAPSML, da Minuta do Termo de Adesão e do Termo de Credenciamento.

Em vista do solicitado , anexamos ao presente a documentação exigida pelo Edital.

Termos e que ,  
Pede deferimento,

Local e data

Nome e Assinatura do Representante legal da Pessoa Jurídica