

(Papel com logotipo da Entidade)

....., de de

A,
(nome da entidade)

representada por,
(Provedor/Procurador)

vem através do presente requerer sua inscrição no quadro associativo do Sindicato das Santas Casas de Misericórdia e Hospitais Filantrópicos do Estado de São Paulo.

Atenciosamente,

(assinatura e carimbo)