

Carta de Implantação



Solicitamos a implantação do plano de Saúde Vitalis para os beneficiários da empresa _____ CNPJ _____

Com data de vigência para: ____/____/____

Lista de beneficiários (Titular e dependentes):

São Paulo, _____ de _____ de 2017.

(Assinatura e carimbo da empresa)