

São Carlos (SP), de de 2019.

À

**UNIMED SÃO CARLOS COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

**Assunto: Admissão quadro cooperados**

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), médico(a), portador(a) do RG. Nº \_\_\_\_\_, CPF. Nº  
\_\_\_\_\_ e CRM-SP sob nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado no município de \_\_\_\_\_/Estado\_\_\_\_, à  
Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, vem,  
respeitosamente à presença de V. Sas. solicitar a admissão no quadro de cooperados da  
Unimed São Carlos Cooperativa de Trabalho Médico, nos termos definidos pelo Estatuto  
Social.

Atenciosamente.

.....  
**Dr.**