

ANEXO I
AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR
SOLICITAÇÃO DE VISTAS E CÓPIAS

VISTAS

CÓPIA INTEGRAL

CÓPIA PARCIAL folhas _____ a _____

PEDIDO COM PRIORIDADE. JUSTIFICAR: _____

PEDIDO COM URGÊNCIA. JUSTIFICAR: _____

DOCUMENTO ESPECÍFICO _____

PROCESSO Nº _____

Motivo da solicitação:

Local e Data: _____

Nome do Requerente: _____

Telefone de contato: () _____

E-mail: _____

Assinatura do Requerente: _____

Declaro estar ciente, que as cópias solicitadas estarão disponibilizadas para o requerente em até 5 (cinco) dias úteis, por meio do sistema de processo administrativo eletrônico.

TIVE VISTAS AO PRESENTE PROCESSO OU DOCUMENTO

Local e Data: _____

Assinatura: _____

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO SOLICITANTE E DE PROCURAÇÃO

ANEXO II

AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR

SOLICITAÇÃO DE REUNIÃO COM PARTICULAR

ASSUNTO A SER ABORDADO:

 PROCESSO N° _____ DOCUMENTO ESPECÍFICO: _____ OUTROS: _____

 PEDIDO COM PRIORIDADE. JUSTIFICAR: _____

 PEDIDO COM URGÊNCIA. JUSTIFICAR: _____

INTERESSE DO REQUERENTE EM RELAÇÃO AO ASSUNTO:

DATA PRETENDIDA PARA A REUNIÃO: ____/____/____ HORA: __:__

REALIZAÇÃO DE REUNIÃO: PRESENCIAL VIDEOCONFERÊNCIA

Nome do Solicitante: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Local e Data: _____

Assinatura: _____

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO SOLICITANTE E DE PROCURAÇÃO

ANEXO III

AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO

TEMA DA SOLICITAÇÃO:

FINALIDADE DA SOLICITAÇÃO:

ASSUNTO:

 PROCESSO N° _____ DOCUMENTO ESPECÍFICO: _____ OUTROS: _____

 PEDIDO COM PRIORIDADE. JUSTIFICAR: _____

 PEDIDO COM URGÊNCIA. JUSTIFICAR: _____

INTERESSE DO REQUERENTE EM RELAÇÃO AO ASSUNTO:

Nome do Solicitante: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Telefone: _() _____ E-mail: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____ n° _____ compl. _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

 Declaro estar ciente, que a certidão solicitada será disponibilizada para o requerente em até 15 (quinze) dias, por meio do sistema de processo administrativo eletrônico.

Local e Data: _____

Assinatura: _____

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO SOLICITANTE E DE PROCURAÇÃO