

IMPORTANTE: As cartas somente serão aceitas se enviadas em papel timbrado e com assinatura de um representante legal da empresa (Diretor ou Gerente), com telefone.

MODELO

Rio de Janeiro,

À
ASSIM Saúde
AT. Sr. Alexandre Hartz
Diretor Comercial

Ref.:Carta de Exclusividade (nomeação)

Declaramos para os devidos fins que estamos em processo de negociação no que se refere a Assistência Médica, e nomeamos através desta a **(nome da corretora PJ)**, para representar-nos com **exclusividade junto à ASSIM Saúde.**

Solicitamos ainda que qualquer outra proposta emitida anteriormente para nossa empresa seja desconsiderada.

Atenciosamente,

Assinatura
Nome
Cargo
Telefone de contato
Carimbo