

LOGO DA COOPERATIVA

Cidade e data

À Fencom – Federação Nacional das Cooperativas Médica

Vimos através desta informar os nomes dos delegados que irão representar a **nome da cooperativa** na Assembleia Geral Ordinária da Fencom, que será realizada no dia 27 de março de 2025.

. Dr. **Nome do delegado**

CRM: **informar**

E-mail: **informar**

Celular: **informar**

. Dr. **Nome do delegado**

CRM: **informar**

E-mail: **informar**

Celular: **informar**

Atenciosamente,
Assinatura do presidente ou diretores