

MODELO DE CARTA DE ADESÃO

Favor enviar pelo Correio, assinada, ao MP de São Paulo e comunicar o envio, com cópia eletrônica da carta, ao Mário Scheffer, coordenador da mobilização:
mscheffer@uol.com.br

Em papel Timbrado da entidade

Exmo. Sr.
Dr. Arthur Pinto Filho
DD. Promotor de Justiça de Direitos Humanos/ Saúde Pública
Ministério Público do Estado de São Paulo
Rua Riachuelo, 115 – Sala 129 – 1º andar
Centro - São Paulo
CEP: 01007- 904

Local e Data

Senhor Promotor,

Eu (**nome completo, CPF**), CPF Nº (**XXX**), presidente (**ou outro representante legal, qualquer membro da diretoria**), do(a) (**nome completo da entidade**) situado à (**endereço completo da entidade com CEP e telefone**), venho, por meio desta, manifestar a V. Exa. a concordância e adesão de nossa entidade à Representação protocolada no Ministério Público do Estado de São Paulo no dia 15 de fevereiro de 2010 (Procedimento N° 79/2010), que solicita as providências necessárias para questionar judicialmente a Lei Complementar estadual nº. 1.131/2010, que permite direcionar 25% dos leitos e outros serviços hospitalares, sob gestão das Organizações Sociais no Estado de São Paulo, para os planos e seguros de saúde privados.

Aproveitamos o ensejo para apresentar a Vossa Excelência nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Nome completo
Entidade
Assinatura