



PORTO VELHO-RO, SEGUNDA-FEIRA, 01 DE ABRIL DE 2024.

CONVOCAÇÃO

A **UNIMED DE CASCAVEL COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o Nº **81.170.003/0001-75**, com sede localizada na Cidade de Cascavel – PR, junto à Rua Barão do Cerro Azul, nº 594, Centro, CEP 85.802-050, **CONVOCA** a **ENTRAR EM CONTATO**, pelo telefone **(45) 3220-7009** ou e-mail **cobranca3@unimedcascavel.coop.br**, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos a contar da data desta publicação, para os fins dispostos no art. 13 da Lei Federal 9.656 de 1998” os/as seguintes Beneficiários(as):

CPF 114.124.389-XX, vinculado ao contrato 06130119000 - FAMILIAR COM CO-PARTICIPACAO EM ENFERMARIA e registrado sob o código de beneficiário 1580000006585571

