

Ofício n.º ____/202x.

Em, ____ de ____ de 202x.

Exmo(a). Sr(a).

Roberta Silva de Carvalho Santana

Secretária Estadual de Saúde

Avenida Luiz Viana Filho, 4ª Avenida, nº 400, Plataforma 6, Lado B, 3º andar

CAB – Centro Administrativo da Bahia

Salvador – Bahia. CEP nº: 41.745-002

Referência: Solicitação de Convênios

Senhora Secretária,

Cumprimentando-a cordialmente, solicitamos de V. Ex.^a a celebração de Convênio de Cooperação Técnico-Financeira entre a Instituição de _____ e a SESAB – Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, objetivando a “...”. **(Especificar aqui a Justificativa da Proposição).**

Atenciosamente,

Provedor