

ANEXO II

Modelo de Requerimento de Autorização para Vinculação ou Liberação de Imóveis (Em papel timbrado da empresa)

ILMO. SR. GERENTE-GERAL DE ACOMPANHAMENTO DAS OPERADORAS E MERCADO DA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR - ANS.

_____, (nome da Operadora) com sede na _____, (rua, avenida, estrada número, complemento) CEP _____-____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____/____, registro ANS sob o nº _____-____, neste ato representada por seu representante legal junto à ANS, _____ (nome do representante), vem, com base nas seguintes justificativas, requerer:

a) () autorização para averbar junto à matrícula do imóvel abaixo descrito no registro de imóveis competente o gravame de sua vinculação à ANS como ativo garantidor, nos termos do parágrafo único do art. 35-L da Lei nº 9.656, de 1998, combinado com o art. 6º da Resolução Normativa nº 227, de 19 de agosto de 2010; ou

b) () autorização para solicitar ao registro de imóvel competente a liberação do gravame de vinculação do imóvel abaixo descrito à ANS como ativo garantidor, objeto da averbação nº _____ junto à sua matrícula.

Justificativas:

a) vinculação:

b) liberação:

Descrição do imóvel:

Trata-se de um(a) _____ (casa, edifício, loja, terreno etc.), classificado(a) como _____ (imóvel operacional/imóvel assistencial), com dimensão total de _____ m², localizado no endereço _____ e registrado sob o nº _____ no _____ (nome do cartório de Registro de Imóveis), matrícula nº _____.

(incluir em caso de imóvel assistencial) O imóvel assistencial é utilizado para o estabelecimento _____ de _____ saúde _____, cadastrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob o nº _____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade, Estado) (Data)

Nome do representante legal da operadora junto à ANS.