

## ANEXO I

### TERMO DE ADESÃO

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente do Conselho Diretivo  
Do Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM  
Rua das Prestas, n.º 1  
9004-515 Funchal

[.....] Nome ou designação social, Proprietário(s)..... da Ótica..... sito em..., Concelho..., Distrito..., com o telefone n.º ... e endereço eletrónico...tendo como responsável (s) técnico ..... residente(s) em....., declaram aceitar as condições contratuais estabelecidas no Protocolo de Adesão entre o IASAÚDE, IP-RAM e as Óticas aderentes para o “Programa + Visão para Crianças e Jovens”, aprovado pela Deliberação do Conselho Diretivo do Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM, n. .../2021, datada de .../.../2021, conforme Regulamento constante do Anexo da Resolução n.º ....., de .../.../2021, publicada no JORAM I Série n.º ..., de .../.../2021.

Para efeitos do presente termo anexa os seguintes documentos:

- Cópia da certidão de registo comercial;
- Cópia da certidão da segurança social;
- Cópia da certidão das finanças;
- Cópia de documento de identificação do Responsável.

Funchal, .....

Assinatura do Responsável