



### Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnatul (nume, prenume) DR. CATANA GHEORGHE..cu CNP \_\_\_\_\_ titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr." CATANA GHEORGHE." cu sediul profesional în BRANCOVENESTI județ Mureș, în conformitate cu **OUG 68/2008 OMS 1322/2006**

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI " Dr. CATANA GHEORGHE." începând cu data de 01.01.2023.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune, conform art. 28 alin 2 din OUG 68/2008 sunt: - NU ESTE CAZUL, spațiul se află în concesiune  
.....  
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: - NU ESTE CAZUL  
.....  
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este – nu este cazul
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este [nina.catana@yahoo.com](mailto:nina.catana@yahoo.com)
- 5) Numărul de telefon .0742.001.660

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

11.10.2022

Semnătura: DR. CATANA GHEORGHE

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial

CATANA  
GHEORGH  
E

Semnat digital de  
CATANA  
GHEORGHE  
Data: 2022.10.11  
13:39:35 +03'00'