

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
8982
14 10 2022

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
INTRARE Nr. 4816
din 14 (ziua) 10 (luna) 2022 (anul)

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnatul (nume, prenume)..... SANTA DORA..... cu
CNP titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI DR. SANTA DORA..... cu sediul în Tg. Mureș, P. Ia Mărășești, Nr. 20 județ
Mureș în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI Dr. SANTA DORA

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune, conform art. 11 lit. f din Ordinul 1322/2006 -
.....
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: -
.....
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este -
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este
Tg. Mureș, P. Ia Mărășești, Nr. 20
- 5) Numărul de telefon 0770707671.....

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberearea avederinței necesare vânzării/cesionării praxisului.

Data: 11.10.....2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial