

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
INTRARE Nr. 4771
din 12 (ziua) 10 (luna) 2022 (anul)

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA
INTRARE Nr. 8906
Data 12.10.2022

Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnatul (nume, prenume) ~~KLARA-LAURA~~ ^{DR. SÜKÖSÉ-BOTSKOR} CNP:
titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. ~~SÜKÖSÉ-BOTSKOR~~ ^{SÜKÖSÉ-BOTSKOR} cu sediul
profesional în ~~REGHIN~~ ^{REGHIN} județ Mureș, în conformitate cu ~~KLARA-LAURA~~ ^{KLARA-LAURA}
~~STR. POMILOR NR. 1A~~ ^{STR. POMILOR NR. 1A}
OUG 68/2008
OMS 1322/2006

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

~~SÜKÖSÉ-BOTSKOR~~ ^{SÜKÖSÉ-BOTSKOR} începând cu data de 01.01.2023.
~~KLARA-LAURA~~ ^{KLARA-LAURA}

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
~~NEGOCIABIL~~ ^{NEGOCIABIL}
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este
~~REGHIN, STR. POMILOR NR. 1A~~ ^{REGHIN, STR. POMILOR NR. 1A}
- 5) Numărul de telefon ~~0740024992~~ ⁰⁷⁴⁰⁰²⁴⁹⁹²

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

Data: 11.10.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial

SUKOSD-
BOTSKOR KLARA-LAURA
LAURA

Digitally signed by SUKOSD-
BOTSKOR KLARA-LAURA
Date: 2022.10.12 11:12:36
+03'00'