

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ		
INTRARE Nr.	5415	
din	16 (ziua)	11 (luna) 2022 (anul)

## Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ		
INTRARE Nr.	10035	
din	16	11 2022

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului *Tg. Mures*

Subsemnatul (a) (nume, prenume) *Dr. LUCACIU ILONCA* .....având  
 CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
 CMI/SRL/ CMI *Dr. LUCACIU ILONCA* .....cu sediul  
 în *Com. SUSENI nr. 466 Jud. Mures* .....în  
 confruntare cu:

OUG 68/2008 OMS 1322/2006 

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului .....

începând cu data de: *01.01.2023* .....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt: *LUCACIU ILONCA* .....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: *Com. SUSENI nr. 466, Jud. MURES*  
*tel: 0722577235* .....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: *75.000 lei* .....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: *Com. Suseni nr. 466, Jud. Mures* .....
- 5) Numărul de telefon: *0722577235* .....

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

Data:

*16 XI 2022*

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial