

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA
INTRARE Nr. 10145
Zona 21.11.2022

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului CĂLĂRAȘI

Subsemnatul (a) (nume, prenume) RUSU MARIANA având
CNP. titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI/SRLI C.M.I. NR. RUSU MARIANA cu sediul
în OLTEANITA - STR. ARGESULUI, Nr. 60, JUDE. CALĂRAȘI în
confronitate cu:

UG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului la proximitate
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
UG 68/2008 sunt: NU ESTE CAZUL
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt:
C.M.I. DR. RUSU MARIANA - OLTEANITA
STR. ARGESULUI, Nr. 60, JUDE. CALĂRAȘI
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: NU ESTE CAZUL
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este: OLTEANITA - STR. ARGESULUI, Nr. 60
- 5) Numărul de telefon: 0726212270

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

Data: 18.11.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor
Teritorial