



Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din Romania

Subsemnatul Moldoveanu Daniela, cu CNP \_\_\_\_\_ titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI Moldoveanu Daniela, cu sediul în jud. Botosani în conformitate cu **OMS 1322/2006** vă notific intenția de vânzare/cesionare a praxisului CMI Moldoveanu Daniela.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt: -
- 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: dmoldoveau14@yahoo.com
- 5) Numărul de telefon 0726725548/ 0786233323

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

Data: 15.12.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial