

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor Dolj
NR. ÎNREG. CMR 915/01.02.2023

Subsemnatul (a) (nume, prenume) LICĂ MARIA-MAGDALENA.....având
CNP 2790904163271..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI/SRL/ DR. GROSZHEIM NICOLETA.....cu
sediul
în DRĂNIC, JUDEȚUL DOLJ.....
în conformitate cu:

UG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului de medicina de familie
începând cu data de: 31.01.2023.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt conf. Art.28 alin.2 din
UG 68/2008 sunt:.....
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt:
.....
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: în discuție.....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este: groszheimmaria.magdalena@yahoo.com.....
- 5) Numărul de telefon: 0787777477.....

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

Data:

31.01.2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor Dolj