

SECRETARIAT
C.F. 9770926
P-tu Statului 27

199/01.03.2023

Cerere Cesionare Praxis



Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Brasov

Subsemnata BRATILOVEANU CAMELIA-DOINA cu CNP [redacted], titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul SC PHYLAXIS SRL, cu sediul în CODLEA, în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului din CODLEA str. MUNTISOR nr. 3A

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 NEGOCIABIL
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este vlad_bra@yahoo.com
- 5) Numărul de telefon 0727809024

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

Data: 01.03.2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial Brasov