



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnata (nume, prenume) MIHĂILĂ MARIA cu CNP [REDACTAT]
 titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. Mihăilă Maria cu sediul
 profesional în Iernut, str. Avram Iancu nr.2A, județ Mureș în conformitate cu

OUG 68/2008 OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI " Dr.
 Mihăilă Maria" începând cu data de 01.01.2024, având în vedere împlinirea vârstei
 de pensionare.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1. Titularul/titularii dreptului de preempțiune, conform art. 28 alin 2 din OUG 68/2008 sunt: - NU ESTE CAZUL, nu se înstrăinează și infrastructura

2. Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: - NU ESTE CAZUL, raportat la prevederile inserate la pct. 1

3. Prețul de vânzare al cabinetului este – nu este cazul, raportat la prevederile inserate la pct.1
4. Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este în Iernut, str. Avram Iancu nr.2A, județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0744901904

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

Data: 21.11.2023

Semnătura:

[REDACTAT]

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului
 Medicilor din Județul Mureș