



20 11 2023 6479

Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș

Subsemnata (nume, prenume) **MUICA CLAUDIA MARIA** cu CNP [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. Muica Claudia Maria cu sediul profesional în Tg-Mureș, Bd. 1848 nr.44, județ Mureș, în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Muica Claudia Maria” începând cu data de 28.01.2024, 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 Tg-Mureș, Bd.1848 nr.44, județ Mureș,
5. Numărul de telefon 0745383798

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

Data: 20.11.2023



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