



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
 Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
 E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

COLEGIUL MEDICILOR BACĂU
 INTRARE Nr. 896
 IESIRE
 Ziua 17 Luna 10 Anul 2024

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume prenume) TOMER MIHAI AUREL având
 CNP. [redacted] titular reprezentant legal urmaș al
 cabinetului ¹⁾ CMI SR TOMER MIHAI AUREL din cadrul unității
 medicale MEDIC PRIMAR MEDICINĂ GENERALĂ organizată sub forma:
 CMI SRL ALTE FORME ²⁾

cu sediul în: ³⁾
COMUNA VARGA SEACA, JUDEȚUL BACĂU, STR. PRINCIPALĂ NR. 348

în conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de: vânzare cesionare donație

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008

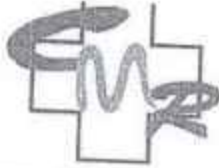
a prax.ului conf. Ord. 1322/2006

începând cu data de 01.01.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt conf. Art.28 alin.2 din OUG
 68/2008 ⁴⁾:

Coproprietar(i):



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Proprietar vecin(i):

1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i):

Proprietar vecin(i):

2) Numărul de telefon a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i):

Proprietar vecin(i):

3) Prețul de vânzare al cabinetului este:

4) Adresa poștală pentru corespondență este:

COMUNA VALEA ȘACĂ, JUDEȚUL BACĂU, STR. PRINCIPALĂ, NR. 34R

5) Adresa de e-mail: tomek_michai_55@yahoo.com

6) Numărul de telefon: 0234/255.005 ; 0744476590

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesiunii/donației praxisului.

Data: 7.10.2024

Semnătură:

1) * Se va preciza specialitatea

2) * Se va preciza formă cabinetului medical

3) * Adresa completă

4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilului este/sunt: este cazul, și apoi proprietarilor vecini.

proprietarilor, dacă