

Cerere vânzare Praxis

Domnule Președinte al CM Romania

Subsemnatul Condorovici Doinita având CNP: [REDACTED] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul S.C..Medical Prevensis SRL cu sediul în Botosani în confrimitate cu:

***OMS 1322/2006***

vă notific intenția de vânzare a praxisului

începând cu data de: 1 ianuarie 2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2* din OUG 68/2008 sunt: -
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: -
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 100 lei
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: str. Armeana nr. 106 Botosani, 710360
- 5) Numărul de telefon: 0744158265

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

Data: 15.10.2024

Semnătura:

**Doinita  
Condorovici**

Semnat digital de Doinita  
Condorovici  
Data: 2024.10.15 11:36:37  
+03'00'

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial