



## Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului national al medicilor

Subsemnatul RESIGA CARMEN cu CNP 2560927323951 titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/mf Resiga Carmen cu sediul în Sibiu str N. Iorga 50 în conformitate cu

***BUG 68/2008***

***OMS 1322/2006,***

vă notific intenția de vânzare/ a praxisului dr Resiga Carmen

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt: Vezi lista anexata
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Adresa Sibiu str. N. Iorga 50

Prețul de vânzare al cabinetului este 29000 euro

- 3) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este resigacarmen@yahoo.co.uk Sibiu str N iorga 50/10
- 4) Numărul de telefon 0269441414 0741033131

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

Data:

03/03/2022

Semnătura:

dr Resiga Carmen

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial



ORDINUL MEDICILOR DIN ROMANIA  
Consiliul Judatean Sibiu  
Nr. 149 data 28.12.2022

Către Colegiul medicilor Sibiu

*[Handwritten signature]*

D-ului președinte

Sussemnată dr. Resiga CARMEN  
MF primar la CMI MF RESIGA CARMEN  
cu sediul în Sibiu str. N. Iorga 50/10  
tel. 0741033131 vă anunț intenția  
de vânzare a proximei de la  
adresa mai sus menționată din  
motiv de pensionare, pret vânzare  
estimativ 29000 €  
resigacarmen@yahoo.ro.etc

Sibiu 28.12.2022  
*[Handwritten signature]*