



Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului ARAD

Subsemnatul (nume, prenume) Dr . Posa Eugenia cu CNP2600809020035 titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/CMI EUGENIA POSA SRL cu sediul în Arad . Strada Octavian Goga nr 41 în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006 x

vă notific intenția de donație a praxisului CMI EUGENIA POSA SRL

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:
 - SC CMI DR LIDIA POPA SRL, medic Popa Lidia , medic specialist medicina de familie,
 - SC CMI EMILIA BULBOACA SRL, medic Bulboaca Emilia, medic specialist medicina de familie
 - CMI DR CURTA ASINETA , medic Curta Asineta, medic cardiolog
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
 - SC CMI DR LIDIA POPA SRL, medic Popa Lidia , medic specialist medicina de familie, adresa e-mail lidia_popa2000@yahoo.com , telefon 0257212216, adresa O. Goga nr 41 , Arad
 - SC CMI EMILIA BULBOACA SRL, medic Bulboaca Emilia, medic specialist medicina de familie, adresa de e-mail emiliabulboaca@yahoo.com , telefon 0257259636, adresa O. Goga nr 41 , Arad
 - CMI DR CURTA ASINETA , medic Curta Asineta, medic cardiolog , adresa e-mail asineta@yahoo.co.uk, telefon 0257256775, adresa O. Goga nr 41 , Arad

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este DONATIE
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este eugeniaposa@yahoo.com
- 5) Numărul de telefon 0742866264

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

Data:

11.04.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România / Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial

DR. POȘA EUGENIA
medic specialist M.F.
cod. P. 588956

