

Cerere de cesionare/vanzare/donație praxis

Domnului Președinte al Colegiului medicilor din România

Subsemnatul NICOLAU ECATERINA, cu CNP _____
titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr.
NICOLAU ECATERINA cu sediul profesional în
GAHAU, STR. OCTULUI 19, BZ 113, AP. 22, în conformitate cu
prevederile OMS nr. 1322/2006 vă notific intenția de vânzare/cesionare/donatie a praxisului
CMI DR. NICOLAU ECATERINA constând în lista de capitație începând cu data de
1.11.2022

vă aduc la cunoștință următoarele:

1. Medicul Goarză-Sava Alexandra este angajatul C.M.I. MR. NICOLAU ECATERINA și a fost informat despre intenția mea de cesionare/vânzare/donatie a praxisului
2. Titularul/titularii dreptului de preemțiune conform art 28 alin 2 din OUG 68/2008 sunt: - NU ESTE CAZUL,
3. Adresa și numărul de telefon al titularului dreptului de preemțiune este: - NU ESTE CAZUL
4. Prețul de vânzare a cabinetului este – NU ESTE CAZUL
5. Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este : STR. OCTULUI 19, BZ. 113, AP. 29 GAHAU
6. Numărul de telefon: 0741.62.60.16

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului menționat mai sus.

Data

10.10.2022

Semnătura

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor din România