

Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș



Subsemnatul (nume, prenume) SCHLETH STEFAN OLIVER cu CNP titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. ”Schleth Stefan Oliver” ” cu sediul profesional în Iernut, str. Gh. Doja bl.5, sc.A, ap.2, județ Mureș, în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de **vânzare**/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Schleth Stefan Oliver ” începând cu data de 21.02.2023.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune, conform art. 28 alin 2 din OUG 68/2008 sunt: - NU ESTE CAZUL, nu se înstrăinează și infrastructura
.....
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: - NU ESTE CAZUL, raportat la prevederile inserate la pct. 1
.....
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este – nu este cazul, raportat la prevederile inserate la pct.1
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este Iernut, str. Gh. Doja bl.5, sc.A, ap.2, județ Mureș
- 5) Numărul de telefon 0744546016

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

Data: 17.10.2022

Semnătura: