

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
 INTRARE Nr. 5415
 din 16 (ziua) 11 (luna) 2022 (anul)

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
 INTRARE Nr. 10035
 16 11 2022

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului *Tg. Mures*

Subsemnatul (a) (nume, prenume) *Dr. LUCACIU ILONCA*având
 CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
 CMI/SRL/ CMI *Dr. LUCACIU ILONCA*cu sediul
 în *Com. SUSENI nr. 466 Jud. Mures*în
 confruntare cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului

începând cu data de: *01.01.2023*

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt: *LUCACIU ILONCA*
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: *Com. SUSENI nr. 466, Jud. Mures*
tel: 0722577235
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: *75.000 lei*
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: *Com. Suseni nr. 466, Jud. Mures*
- 5) Numărul de telefon: *0722577235*

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

Data:

16 XI 2022

Seșnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial