

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA  
INTRARE Nr. 10145  
Zona 21.11.2022

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului CĂLĂRAȘI

Subsemnatul (a) (nume, prenume) RUSU MARIANA având  
CNP. titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
CMI/SRLI C.M.I. NR. RUSU MARIANA cu sediul  
în OLTEANITA - STR. ARGESULUI, Nr. 60, JUDEȚ. CĂLĂRAȘI în  
confronitate cu:

UG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului la proximitate  
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  
UG 68/2008 sunt: NU ESTE CAZUL
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune  
este/sunt:  
C.M.I. DR. RUSU MARIANA - OLTEANITA  
STR. ARGESULUI, Nr. 60, JUDEȚ. CĂLĂRAȘI
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: NU ESTE CAZUL
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența  
este: OLTEANITA - STR. ARGESULUI, Nr. 60
- 5) Numărul de telefon: 0726212270

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

Data: 18.11.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor  
Teritorial