

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ  
INTRARE Nr. 5045  
din 04 (ziua) 11 (luna) 2022 (anul)

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ  
INTRARE Nr. 3742  
din 04 (ziua) 11 (luna) 2022 (anul)

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului MUREȘ

Subsemnatul (a) (nume, prenume) VARI MARIA .....având  
CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
CMI/SREI CMI DR VARI MARIA .....cu sediul  
în TG MUREȘ str. VASILE LUCACIU NR 6 ap.2 .....în  
confromitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI DR VARI MARIA  
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: VARI MARIA
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: TG MUREȘ str. LIVEZII NR 2 ap.3  
0744 332586
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: nu este cazul
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:
- 5) Numărul de telefon: 0744 332586. DISP. 0265440323

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

Data: 07.11.2022

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial