

COLEGIUL MEDICILOR TIMIȘ	
Nr. 117	Din 12.01.2023

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA	
INTILANSE	Nr. 275
12.01.2023	

### Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului.....**TIMIȘ**

Subsemnatul (nume, prenume) **Mateciuc Iustin** cu CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/.....**CMHG Dr. Mateciuc** cu sediul în.....**Timisoava**..... în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului **CMHG Dr. Mateciuc Iustin**.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....  
.....**Nu este cazul.**.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:  
.....**Nu este cazul.**.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este.....**100.000. RON**.....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este.....**Timisoava, Str. Piatra Craiului Nr. 3 ScA Pl. cod. 300006**.....
- 5) Numărul de telefon.....**0722742811**.....

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

Data: **10/01/2023**



Semnătura:  
**Mateciuc**  
Dr. Iustin Mateciuc  
medic primar  
medicină de familie  
Cod 633815

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial