



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnatul (nume, prenume) SIMION DAN DUMITRU cu CNP titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr.” Simion Dan Dumitru” cu sediul profesional în Iernut, str. Avram Iancu nr.2/A, județ Mureș, în confomitate cu

OUG 68/2008 OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI Dr.” Simion Dan Dumitru” cu sediul profesional în Iernut, str. Avram Iancu nr.2/A, județ Mureș începând cu data de 02.01.2024.

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. Avram Iancu nr.2/A, județ Mureș
5. Numărul de telefon 0744504518

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

Data: 14.09.2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor din Județul Mureș