



## Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mures

Subsemnata/ul (nume, prenume) PAPGYÖRGEYCNP [REDACTED]

titular /administrator

cu

SC VITAMINAR SRL cu sediul profesional în  
Mercurea Nirăpului Str. Băcși, Nr. 64, Județul Mureș,  
 județ Mureș, în conformitate cu

OUG 68/2008 OMS 1322/2006 

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului  
SC VITAMINAR SRL începând cu data de 01.10.2023,  
 având în vedere cau. implinire condițiilor necesare

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 în Mercurea Nirăpului Str. Băcși, Nr. 64, Județul Mureș.
5. Numărul de telefon 0765 351901

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

Data: 19.10.2023Semnătura:  


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