

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ
INTRARE Nr. 5426
din 28 (ziua) 09 (luna) 2023 (anul)

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA
INTRARE Nr. 8318
IESIRE
Ziua 02 Luna 10 Anul 2023

Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș

Subsemnata (nume, prenume) POPA AURELIA cu CNP [redacted]
titular al cabinetului de medicină de familie CMI "Dr. Popa Aurelia" cu sediul
profesional în Târnăveni str. Republicii nr. 35 județ Mureș, în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

Vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI "Dr.
Popa Aurelia" începând cu data de 01.01.2023, având în vedere împlinirea vârstei
de pensionare.

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 Târnăveni, str. Republicii nr.35, județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0754762129

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

Data: 28.09.2023

Semnătura:

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