



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnata (nume, prenume) SCHLETH STEFAN OLIVER cu CNP
titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr.Schlet Stefan
Oliver ” cu sediul profesional în Iernut, str. Gh. Doja nr.5/2, județ Mureș, în
confomitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr.
Schleth Stefan Oliver ” începând cu data de 01.01.2024, 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 Iernut, str. Gh. Doja nr.5, ap.2, județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0744546016

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

Data: 25.10.2023

Președintelui Colegiului Medicilor din România
Președintelui Colegiului
Medicilor din Județul Mureș