



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mures

Subsemnata/ul (nume, prenume) TODEA-MOGA ROȘICA cu
 CNP 2541010268231 titular /administrator al
CHI'LR TODEA-MOGA ROȘICA cu sediul profesional în
BANIȘ JH. PĂCUI nr.19,
 județ Mureș, în conformitate cu

OUG 68/2008 OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului
CHI'LR TODEA-MOGA ROȘICA începând cu data de 01.01.2024,
 având în vedere ca am depunut cererea de președinte

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 BANIȘ JH. PĂCUI nr.19 județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0744530720

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

Data: 17. Oct. 2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din Romania/ Președintelui Colegiului
 Medicilor din Județul Mureș