



### Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș

Subsemnata (nume, prenume) MORA-PLUGOR ȘTEFANIA cu CNP [REDACTED] titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. MoRA-Plugor Ștefaniaa” cu sediul profesional în Chețani nr.48, județ Mureș, în conformitate cu

**OUG 68/2008**

**OMS 1322/2006**

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Mora-Plugor Ștefania ” 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 Chețani nr.48 județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0740924250

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

Data: 01.11.2023

Semnătura: [REDACTED]

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