

C.J.C.M.A. - intrări
Nr. 1170 Data 16.11.2023

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANIA
INTRARE Nr. 9866
Ziua 16 Luna 11 Anul 2023

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului.....ARA

Subsemnatul (nume, prenume) Dr. Cristian Pocișel CNP. 501001021804 titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL Pocișel SRL - cu sediul în com. Zădăreni, 901 în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

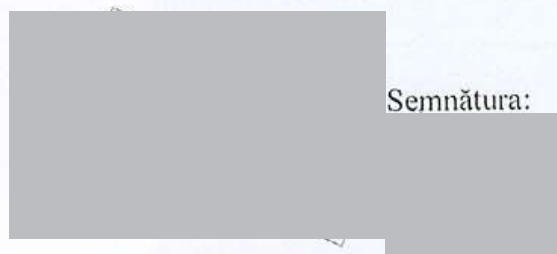
vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului, la nr. SC POCIȘEL SRL - POCIȘEL SRL.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....
.....Nu există.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
.....Nu există.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este.....30.000 EURO
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este.....com. Zădăreni, 901, jud. ARH.....
- 5) Numărul de telefon.....0745.609.425.....Nu există - practica pe care o țin eu

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

Data: 16.11.2023

Semnătura:


Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial