

Nr 6719 / 27.11.2023



## Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș

Subsemnata/ul (nume, prenume) SZASZ - KELEMEN GABRIELA cuCNP [redacted] titular /administrator al  
CMR Dr. SZASZ - KELEMEN GABRIELA cu sediul profesional în  
A. CAJAKI Nr. 212 -  
județ Mureș, în conformitate cuOUG 68/2008 OMS 1322/2006 vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului  
CMR Dr. SZASZ - KELEMEN GABRIELA începând cu data de 01.01.2024,  
având în vedere \_\_\_\_\_.

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 E-mail: szaszgabri@yaho.com județ Mureș.
5. Numărul de telefon 0745821544

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

Data: 27.11.2023

Semnătura:

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