

JUD. MUREȘ
 7344
 07 12 2023

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Mures

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA
 INTRARE Nr. 10474
 IESIRE
 Ziua 08 Luna 12 Anul 2023

Subsemnatul (a) HORVATH EVA (nume, prenume) având CNP : [REDACTAT]
 titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI ” Dr. Horvath Eva,, cu
 sediul în Ațintiș str. Principală nr. 127 județ Mureș, în conformitate cu:

UG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Horvath Eva
 ” Atintiș începând cu data de: **01.01.2024**

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2* din
 UG 68/2008 sunt:.....Nu este cazul
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
 este/sunt: Nu este cazul
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este nu este cazul
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:
 Ațintiș nr.127
- 5) Numărul de telefon: 0737043492

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

Data: 07.12.2023

[REDACTAT]
 Semnătura:

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