

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Sibiu

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANIA  
INTRARE N. 10628  
IESIRE N.  
Ziua 06 Luna 12 Anul 2023

Subsemnatul (nume, prenume) VLĂD T. G. MANOIL cu CNP [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/ [redacted] cu sediul în [redacted] Jud Sibiu în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI MEDICINA MUNICIPIULUI SIBIU

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1. Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt: CONFORM CF. 100895-C1-231 MEDIAS

2. Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: MEDIAS SA CLOSCA nr 2 Jud. Sibiu

3. Prețul de vânzare al cabinetului este 75.000 EU

4. Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este/sunt: MEDIAS SA CLOSCA nr 2 Jud. Sibiu TEL. 0722 998749

5. Numărul de telefon... 07.22.9987.49

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

Data: 14.12.2023

Semnătura: [redacted]

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial