

CERERE DE VÂNZARE/CESIONARE/DONAȚIE PRAXIS
DOMNUL PREȘEDINTE AL CMR/ COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL
CARAȘ-SEVERIN

COLEGIUL MEDICILOR CARAȘ-SEVERIN	
INTRARE #SIRE	Nr. <u>61</u>
Ziua	<u>19</u> Luna <u>01</u> Anul <u>2024</u>

Subsemnatul/a OGĂȘAN MARIAcu
CNP... [redacted]titular/ă al/a cabinetului MED. DR. OGĂȘANdin
cadrul.....cu sediul în AL. TRANDAFIRILOR NR. 1 RESIMin
conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

Vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului..... SPATIU
începând cu data de 19.01.2024.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preemțiune cf. Art.28 alin.2 din OUG 68/2008 sunt/este:
CMi PEDIATRIE DR. PADINEANT MARIA
GRIGORE CARMEN CAB. INDIVIDUAL PSIHLOGIE.
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preemțiune sunt/este:
AL. TRANDAFIRILOR NR. 1 - Ap. 3 (1/2) Tel. [redacted]
AL. TRANDAFIRILOR NR. 1 Ap. 1-2. Tel. [redacted]
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 20.000 €.
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:
JUd. TIMIS, [redacted]
- 5) Numărul de telefon: 0723172664.

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

Data:

19.01.2024

Semnătura: [redacted]

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial