



Cerere vânzare Praxis
Domnule Președinte al CMR

Subsemnata...Moiescu Gabriela.....având CNP [REDACTED], titular al cabinetului de oftalmologie din cadrul CMI Dr. Moiescu Gabriela cu sediul în...Bdul. Regiei, nr. 8, Sector 6, București.....în confromitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare a praxisului CMI Dr. Moiescu Gabriela (spațiu și dotari) începând cu data de 11.01.2024.

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt:
 - i. CMI Dr. Alexescu Micșunica
 - ii. CMI Dr. Pătrașcu Anca – Laura
 - iii. CMI Dr. Modoran Nicoleta
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Adresa: Bdul. Regiei, nr.8, Sector 6, București

 - i. Dr Alexescu Micșunica – [REDACTED]
 - ii. Dr. Pătrașcu Anca – Laura – [REDACTED]
 - iii. Dr. Modoran Mariana – Nicoleta - [REDACTED]
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 100.000 EURO
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: danamoiescu2000@yahoo.com
- 5) Numărul de telefon: 0724504126.

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adevărții necesare vânzării praxisului.

Data: 10.01.2024

Semnăt

Președintelui Colegiului Medicilor din România