



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Județul Mureș

Subsemnata (nume, prenume) SĂLĂGEAN PETRU FLORENTIN, cu CNP [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. Sălăgean Petru Florentin cu sediul profesional în Dedrad nr.46, județ Mureș în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Sălăgean Petru Florentin” începând cu data de 01.05.2024, având în vedere împlinirea vârstei de pensionare.

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 Dedrad nr. 46 județ Mureș

5.Numărul de telefon 0265345034

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

Data: 08.02.2024

Semnătura: [redacted]

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