

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

Subsemnatul/a BORTUȚ MARGARETA .....cu  
CNP..... titular/ă al/a cabinetului FIXIOMED SRL .....din  
cadrul POVICIȘI .....cu sediul în Reșita str. Ștefan cel Mare nr. 36 .....in  
conformitate cu:

UG 68/2008

OMS 1322/2006

Vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului FIXIOMED SRL .....  
începând cu data de 7-02-2024 .....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preemțiune, cf. Art.28 alin,2 din OUG 68/2008 sunt/este:  
ANTONNELEA TRAFI SRL, Reșita str. Ștefan cel Mare nr. 36 com. LA; tel. 0722489577
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preemțiune sunt/este:  
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 400.000 RON
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:  
Reșita, P.O. 1, Secțiunea 1918 str. Ștefan cel Mare nr. 4, nr. 19
- 5) Numărul de telefon: 0744.6.30.447

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

Data:

7-02-2024

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medici