

2/13.02.2024

Se va copia la CMA



Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor Dolj

Nr. înregistrare CMR: 1482/14.02.2024

[Redacted] prenume) CAMENTIA ANGEICA OARA având  
CNP: [Redacted] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
CMI/SRLI HELIDIAS SRL cu  
sediul  
în CRAIOVA, Str. PACTINIS Nr. 1  
în conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului .....  
începând cu data de:.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

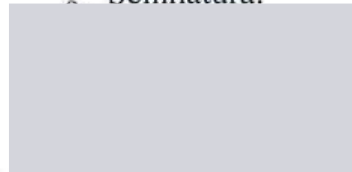
- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt:.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: *la rugăcere*
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: *angelacazucenita@yahoo.com*
- 5) Numărul de telefon: *0722.631988*

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

Data:

13.02.2024

Semnătura:



Președintelui Colegiului Medicilor Dolj