



Cerere de vânzare/cesionare/donație praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor din Judetul Mures

Subsemnata (nume, prenume) COCIȘIU DANUȚ-MAXIMILIAN, cu CNP [REDACTED] titular al cabinetului de medicină de familie CMI Dr. Cocișiu Dănuț-Maximilian cu sediul profesional în Reghin, Piața Mare nr.22, județ Mureș în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI ” Dr. Cocișiu Dănuț-Maximilian” începând cu data de 21.04.2024 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 Reghin, Piața Mare nr.22, județ Mureș

5. Numărul de telefon 0745937462

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

Data: 08.02.2024

Semn [REDACTED]

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