

COLEGIUL MEDICILOR TIMIȘ	
Nr. 929	Din 18.03.2024

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului.....^{TIMIȘ}

Subsemnatul (nume, prenume).....^{DOLGA MIHAELA-IULIANA-CORNELIA} cu CNP [redacted] iar al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/^{CABINET MED. GENERALA} S.R. ^{D.R. DOLGA MIHAELA} cu sediul în ^{CENASA Nr. 646}.....^{TIMIȘ} în conformitate cu

OGU 68/2008

OMS 1322/2006,

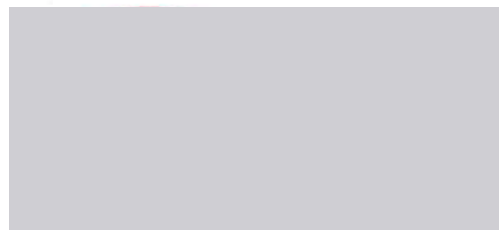
vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului ^{CABINET MEDICAL MED. GENERALA}.....^{S.R. DOLGA MIHAELA}

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....
.....
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: ^{S.R. VELCIOV PETRU}.....
^{TEL 0722952985}.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este... ^{15.000 EUR}.....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este... ^{CENASA Nr. 646 plus TIMIȘ degmitcha@yoo.com}.....
- 5) Numărul de telefon... ⁰⁷²⁴⁴⁴⁷¹¹².....

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

Data:
^{11.03.2024}



Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial