

COLEGIUL MEDICILOR DIN MUNICIPIUL BUCUREȘTI		
INTRARE	NR.: 4734	
IESIRE		
Ziua 08	Luna 05	Anul 2024

Cerere de vanzare/cesionare/donatie praxis

Domnule Presedinte al CMR/ Colegiul Medicilor din municipiului Bucuresti

Subsemnatul (nume, prenume) DOBRIȚĂ ROELEN-ION-POMPILIU, cu
 CNP [redacted] titular/administrator al
Cabinetului Med. Familie cu sediul profesional in
Bucuresti, C. Colibari 88 - sector 2 in conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

Va notific intentia de vanzare/cesionare/donatie a praxisului medicinii de familie
 incepand cu data de 07.05.24 avand in vedere refuzarea din activitate

Va aduc la cunostinta urmatoarele:

1. Titularul/~~titularii~~ dreptului de preemtiune, conform art. 28 alin 2 din OUG 68/2008 sunt:
"Focus Leb Plus" SRL nu se instraineaza si infrastructura
2. Adresa si numarul de telefon al titularului/ titularilor dreptul de preemtiune este/sunt:
Bucuresti - str. Colibari 1, sect. 2 raportat la prevederile inserate la pct. 1
021.326.2741
3. Pretul de vanzare al cabinetului este 10.000 € raportat la prevederile inserate la
 punctul 1.
4. Adresa de corespondenta la care va solicit a-mi trimite corespondenta este
roelen.dobrica@gmail.com
5. Numarul de telefon: 0745.708.130
6. Avand in vedere cele mentionate, va solicit eliberarea adeverintei necesare
 vanzarii/~~cesionarii/donatiei~~ praxisului.

Data 18.04.24

Presedintelui Colegiului Medicilor din Romania/ Colegiul Medicilor din municipiului Bucuresti