

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ
INTRARE Nr. .... 2526
din 09 (ziua) 05 (luna) 2024 (anul)

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului..... **MUREȘ**

Subsemnatul (a) (nume, prenume) **TOȘEA-MOGA JOREL**.....având  
CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
CMI/SRL/ **SA. TOȘEA-MOGA JOREL**.....cu sediul  
în **BANIȘI STR. PTEU nr.19 JUD. MUREȘ**.....în  
confromitate cu:

**OUG 68/2008**



**OMS 1322/2006**



vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului **CMI SA. TOȘEA-MOGA JOREL**

începând cu data de: **01.07.2024**.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt: .....  
**PRINTEIA BANIȘI**.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:  
**BANIȘI STR. TG. MUREȘULUI nr.5**  
**Tel: 0265 428 403**
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: **96.500 EU**
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: **BANIȘI STR. PTEU nr.19 JUD. MUREȘ**
- 5) Numărul de telefon: **0744544591**.....

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

Data: **09.05.2024**

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial