

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ

INTRARE Nr. 2924

din 04 (ziua) 06 (luna) 2024 (anul)

## Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

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

Subsemnatul (a) (nume, prenume) FRANKEȘ IOANA EUSABETA.....având  
 CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
 CMI/SRL/ CMI SRL - FRANKES IOANA EUSABETA.....cu sediul  
 în TG. MUREȘ STR. RODULUI GUSA NR 10-12B Ap 21-22.....în  
 confrimitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI SRL - FRANKES IOANA EUSABETA  
 începând cu data de: 1.08.2024.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2* din OUG 68/2008 sunt: NU ESTE CABINUL.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt: TG. MUREȘ.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 20.000 Euro.....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: STR. .........
- 5) Numărul de telefon: 074538655.....

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

Data: 4. iunie 2024Semnătura: 

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial