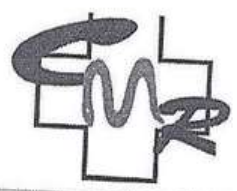


12.06.2024
se ghidează cu



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

| | | |
|--------------------------|---------|-----------|
| COLEGIUL MEDICILOR BACĂU | | |
| INTRARE | Nr. 457 | |
| IESIRE | | |
| Ziua 10 | Luna 06 | Anul 2024 |

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) ZORILĂ JUCIȘA având CNP [redacted] titular reprezentant legal urmas al cabinetului 1) * CMI SR. ZORILA JUCIȘA MEME DE FAMILIE din cadrul unității medicale....., organizată sub forma:

CMI SRL ALTE FORME 2) *
COM. RĂCHINAȘA JUȘ. BACĂU
 cu sediul în: 3) *

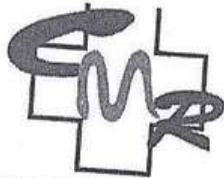
în conformitate cu:

OUG 68/2008 OMS 1322/2006
 vă notific intenția de: vânzare cesionare donație
 a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008
 a terenului dobândit conf. OUG.68/2008
 a praxisului conf. Ord. 1322/2006
 începând cu data de 1.07.2024

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt conf. Art.28 alin.2 din OUG 68/2008 4)*:

Coproprietar(i):
SR. ZORILA TERESA - BLANKA



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Proprietar vecin(i):

1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): LORITA TERESA - BLANKA

Proprietar vecin(i):

2) Numărul de telefon a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): 0745617706
loritablanka@john.com

Proprietar vecin(i):

3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 9000 €

4) Adresa postală pentru corespondența este:

5) Adresa de e-mail: loritablanka@john.com

6) Numărul de telefon: 0744 235 782

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 10. VI. 2024

- 1) * Se va preciza specialitatea
- 2) * Se va preciza forma cabinetului medical

