

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ	
INTRARE Nr.	2914
din..04...(ziua)..06...(luna) 2024	(anul)

## Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului *Mureș*

Subsemnatul (a) (nume, prenume) *Bartolomeu Eugen* .....având  
 CNP. .... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
 CMRUL *di. Bartolomeu Eugen* .....cu sediul  
 în..... *Sângeorgiu de Mureș, str. Petri Bonda 130* .....în  
 confronitate cu:

OUG 68/2008 OMS 1322/2006 vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului *Am 1 de Bartolomeu Eugen*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 cazul*
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:  
*nu este cazul*
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: *25000 €*
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: *Sângeorgiu de Mureș str. Petri Bonda 130*
- 5) Numărul de telefon: *0746573754*

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

Data: *4.06.2024*Sem 

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial