

COLEGIUL MEDICILOR PRAHOVA
Nr. înregistrare 1391
Data 13.08.2024

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului PRAHOVA

Subsemnatul (nume, prenume) RADU EUGENIA cu CNP [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRE/ RADU EUGENIA cu sediul în PROIEȘTI STR. VASILE PAULEA NR 7 BLOC B3 SC.B DEPARTEZĂ în confruntare cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI RADU EUGENIA

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....

.....NU ESTE.....CMI.....

2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune

este/sunt: PROIEȘTI STR. VASILE PAULEA NR 7 BLOC B3 SC.B DEPARTEZĂ
TELEF. 0244 / 7020 77

3) Prețul de vânzare al cabinetului este.....

4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența

este: PROIEȘTI STR. VASILE PAULEA NR 7 BLOC B3 SC.B DEPARTEZĂ
SUA, PH

5) Numărul de telefon... 0244 / 7020 77

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberearea avederinței necesare vânzării/cesionării praxisului.

Data:

13. Aug. 2024

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial