

## 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](mailto:office@cmr.ro); web: [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro)

### Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

#### Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) MOLDOVAN CRISTIAN AUREL având  
 CNP. [REDACTED] titular  reprezentant legal  urmaș  al  
 cabinetului <sup>1)</sup> CMI DR. MOLDOVAN VIOLETA din cadrul unității  
 medicale CMI DR. MOLDOVAN VIOLETA, organizată sub forma:

CMI  SRL  ALTE FORME <sup>2)</sup>

cu sediul în: <sup>3)</sup> \*

OLADIȘA, Str. [REDACTED]

in 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

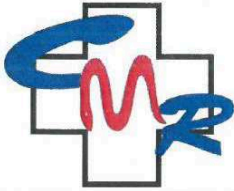
a praxisului conf. Ord. 1322/2006

începând cu data de.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):



# 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](mailto:office@cmr.ro); web: [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro)

Proprietar vecin(i):

.....  
.....

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

Coproprietar(i):

.....  
.....

Proprietar vecin(i):

.....  
.....

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

Coproprietar(i):

.....  
.....

Proprietar vecin(i):

.....  
.....

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

4) Adresa poștală pentru corespondența este:

.....  
.....

5) Adresa de e-mail:.....

6) Numărul de telefon:.....

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 01.08.2024

Se încheie

1) \* Se va preciza specialitatea

2) \* Se va preciza forma cabinetului medical

3) \* Adresa completă

4) \* Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.