



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

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) MIHUTESCU MARIA.....având
CNP.titular reprezentant legal urmaș al
cabinetului ¹⁾ CMI DR. MARIA MIHUTESCU..... din cadrul unității
medicale....., organizată sub forma:

CMI

SRL

ALTE FORME ²⁾

.....
cu sediul în: ³⁾ *

BUCUREȘTI SECTOR 3, CAL. SUSEȘTI NR 104-122 ET. 3, CAB 204, 207

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.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

DR. LILIANA STANCIU.....



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):

.....
VEZI ANEXA
.....

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

Coproprietar(i):

.....
VEZI ANEXA
.....

Proprietar vecin(i):

.....
VEZI ANEXA
.....

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

Coproprietar(i):

.....
VEZI ANEXA
.....

Proprietar vecin(i):

.....
VEZI ANEXA
.....

3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 70000 € (50000 € SPAȚIU, 20000 € PRAxis)

4) Adresa poștală pentru corespondența este:

CALFA ALBESȚII NR 104-122, ET. 3, CAB 204, 207 SECTOR 3 BUCUREȘTI

5) Adresa de e-mail: munibutesee@yahoo.com

6) Numărul de telefon: 0723286257

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

07.08.2024

Semnătura:

[Redacted signature]

- 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.