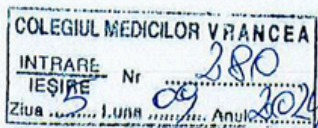


Cerere vanzare / cesionare / donatie Praxis

Domnule Presedinte al Colegiului Medicilor din Romania



Subsemnatul (a) (nume , prenume) Dogarescu Adriana avand CNP [redacted] , titular al cabinetului CMI DR. DOGARESCU ADRIANA din cadrul unitatii medicale CMI DR. DOGARESCU ADRIANA , organizat sub forma CMI SRT ALTE FORME cu sediul in Focsani , str. Bucegi nr. 28 .

in conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

va notific intentia de: vanzare , cesionare , donatie-

a spatiului medical dobandit conf. OUG 68/2008

a terenului dobandit conf. OUG 68/2008

a praxisului conf. Ord. 1322/2006

incepand cu data de octombrie 2024.

Va aduc la cunostinta urmatoarele :

Titularii dreptului de preemtiune sunt conf Art. 28 alin 2 din OUG 68/2008 :

Proprietari vecini :

1) Ciobanu Raduta 0745264418
Adresa coresp: Str. Bucegi nr 28

2) Ciobanu Juliana Tel.: 0745277257
Adresa coresp. Bucegi nr 28

3) Dr. Buză Liuba
Adresa Str. Bucegi nr 28 072425442
corespundenta

Pretul de vanzare al cabinetului este : 38.000 €

Adresa postala pentru corespondenta este : str. Bucegi nr. 28

Adresa de email : dogarescu@yahoo.com

Numarul de telefon : 0740016588

Solicit eliberarea adeverintei necesare

DATA

5.09.2024

SEMNATURA

