

C.J.C.M.A. - intrări
Nr. 1846 din 27.11.2024

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului..... ARAD

Subsemnatul (nume, prenume) IOLEA CARMEN cu CNP. [redacted] ular al
cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/MEDICAL SOCIETATE cu sediul
în SEBIS, STR. REPUBLICA NR 33, JUDEȚUL ARAD în confruntare cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

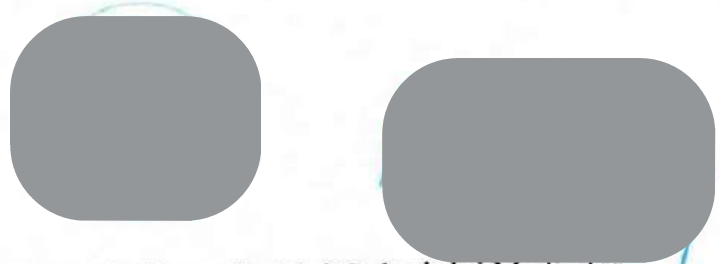
vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....
1 CMI DE BATRANA ADRIANA VIORICA, SEBIS, STR. REPUBLICA NR 33
2 SRL CARMEN, SEBIS, STR. REPUBLICA NR 33, TEL: [redacted]
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
1 BATRANA ADRIANA VIORICA, SEBIS, STR. REPUBLICA NR 33
2 SRL CARMEN, SEBIS, STR. REPUBLICA NR. 33
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este... 20.000 EURO
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este... carmen.olea@gmail.com
- 5) Numărul de telefon... 07430414413

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

Data: 27.11.2024



Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial