



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

Nr. înregistrare CMR:10241/05.11.2024

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) LIXARANU BOBOTARU SOFIANA CORNELIA având
CNP..... titular reprezentant legal urmaș al
cabinetului 1)* MEDICINA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CABINETE ASOCIATE DE MEDICINA DE FAMILIE organizată sub forma:

CMI SRL ALTE FORME 2)*

CABINETE MEDICINE ASOCIATE

cu sediul în: 3)* Str. Constantin M. J. For. Constanța Jno.
Str. 1480 V. A.

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 04.11.2024

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

LIXARANU BOBOTARU SOFIANA



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):

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

Coproprietar(i):

SM CONTACTULUI NR 5 LOC COBLETII
215 STRADA BUNICA

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: SOMATIE

4) Adresa poștală pentru corespondența este:

SM CONTACTULUI NR 5 LOC COBLETII STRADA BUNICA

5) Adresa de e-mail: sorana.lixandru@gmail.com

6) Numărul de telefon: 0744.268247 / 0744.346360

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 04.11.2024

Semnătura:

LIXANDRU-
DOHOTARIU
SORANA-
CORNELIA

Digitally signed by
LIXANDRU-
DOHOTARIU
SORANA-CORNELIA
Date: 2024.11.04
14:52:54 +02'00'

- 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.