

## Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Iași

Subsemnatul, **RĂDULESCU MIHAIL-LAURENTIU** cu CNP   
reprezentant legal/titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul societății **SANISMED CLINIC S.R.L.** cu sediul în loc. **Miroslava, str. Olga Sturdza nr. 1A, jud. Iași, având CUI 36307830, J22/1623/2016**, în confruntare cu

**OUG-68/2008**

**OMS 1322/2006**,

Vă notific intenția de **vânzare/cesionare/donație** a praxisului **deținut de societate**

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt: .....  
..... **DR. GHABEN SIMONA** .....  
..... **RESURSE UMANE MEDICAL CLINIC S.R.L.** .....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:  
..... **DR. GHABEN SIMONA → IASI SOS. BUCIUM NR. 41 jud. IASI** .....  
..... **RESURSE UMANE MEDICAL CLINIC SRL → STR. A PAIVU NR. 13 IASI →** .....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este de 3000 euro
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este **laurentiuacdc@yahoo.com**
- 5) Numărul de telefon - **0722 250673**

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

Data:

**21. 11. 2024**

Semnătura:

**Președintelui Colegiului Medicilor din România**

**Președintelui Colegiului Medicilor Iași**