Nr. înregistrare CMR:217/15.01.2025

COLEGIUL MEDICILOR TIMIŞ
Nr. 76 Din 14.01.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Preşedinte al CMR/ Colegiului Medicilor Timiş

Subsemnatul (a) (nume, prenume)..ENGELHARDT DOINA.....având CNP[redacted]. titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/..DR. ENGELHARDT DOINA.....cu sediul în..TIMISOARA PTA GHEORGHE ADMĂȘNEAN NR 1.....în conformitate cu:

OUG 68/2008 ☐ ***OMS 1322/2006*** ☐

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI DR. ENGELHARDT DOINA

începând cu data de:..14.01.2025.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1) Titularul/~~titularii~~ dreptului de preempțiune este/sunt ***conf. Art.28 alin.2*** din OUG 68/2008 sunt: ....DR.....ENGELHARDT.....DOINA.....
.....
.....
2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
TIMISOARA STR ARUBETA NR 107 Tel 0740116167
.....
3) Prețul de vânzare al cabinetului este:.....
4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:..TIMISOARA PTA GHE ADMĂȘNEAN NR 1 - CMI DR ENGELHARDT DOINA
5) Numărul de telefon:..0740116167.....

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

Data: Sem[redacted]

14.01.2025

Preşedintelui Colegiului Medicilor din România/ Preşedintelui Colegiului Medicilor Timiş