

Cerere Cesionare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Iași

Subsemnatul (nume, prenume) Ivan Eugenia cu CNP [redacted] titular al

cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/.....cu sediul

în Ulica Seaca în conformitate cu

OUG 68/2008 - se referă la vânzarea de spații medicale

OMS 1322/2006, - se referă la vânzarea listei de pacienți

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului cu nr. 12 Ivan Eugenia

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:.....

SC. KARSUS MEDICAL SRL

2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

TITULAR -> TEL: 0723 71 2689
CMI DE IVAN EUGENIA ULEA SEACA JUA IASI

TITULAR DREPTULUI DE PREEMPTIUNE
SC. KARSUS MEDICAL SRL -> TEL: 0722 308186

3) Prețul de vânzare al cabinetului este 22.000 EURO

4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența

este CMI DE IVAN EUGENIA COU - ULEA SEACA

5) Numărul de telefon/adresa de e-mail: ivan.eugenia.pyaln@cmi.0723712689

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

Data:

27.01.2025

Semnătura:

[redacted signature]