



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. înreg. CMR:1583/17.02.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) PURCĂREANU MARIUS BOGDAN având
CNPA [REDACTED] titular reprezentant legal urmaș al
cabinetului 1) * MEDICINA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale S.P. FORTISAH SRL, organizată sub forma:

CMI

SRL

ALTE FORME 2) *

cu sediul în: 3) * [REDACTED]

PUNCT DE LUCRU: BA TIMIȘOARA NR. 15 SECT 6
LUCEA REȘA

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 17.02.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):



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):

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: 4000 RON

4) Adresa poștală pentru corespondență este:
B.D. DIMIȘDARIA NR 15 SECTOR 6 BUCUREȘTI

5) Adresa de e-mail: magda.vlad06@yahoo.fr

6) Numărul de telefon: 0744.168218

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

7.02.2025

Semnătura:

Marius-
Bogdan

Purcareanu

Digitally signed
by Marius-Bogdan
Purcareanu

Date: 2025.02.17
10:06:32 +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.