



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: 1424/27.02.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul(a) SOMEȘAN
prenume) SIMION GRIGORE având CN
..... titular reprezentant legal al urmașilor
cabinetului) * CMI DR. SOMEȘAN GRIGORE
din cadrul unității medicale
organizată sub forma:

CMI SRL ALTE FORME²⁾*

SOMEȘAN GRIGORE
cusediul în: 3) * DISTRICTA, STR. INDEPENDENȚEI 54

în conformitate cu:

OG 68/2008 OMS 2006

în notificința 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 1.03.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ...
NICULAI RODICA, BARNA CAMELIA, VLADAU ANCUȚA
Ilieu Teodora, Anton Comelia



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romanu nr. 14, sector 2, Cod Postal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708413; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.09; 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):

INDEPENDENȚEI NR 56 BISTRITA B-N
Adresa comuna pentru toti cei mentionati

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: 65 000 EURO

4) Adresa postală pentru corespondență

este: BISTRITA, STR INDEPENDENȚEI

5) Adresa de e-mail: somes.dan.972@yahoo.com

6) Numărul de telefon: 0742 65025

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: Semnătura:

12.02.2025

1) *Se va preciza specialitatea

2) *Se va preciza forma cabinetului medical