



Se va publica la adresa
la C.M.J.
OMS 1322/2006.

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Nr. înreg CMR: 4025/15.04.2025

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor Dolj

Subsemnatul (a) (nume, prenume) RASOI GEORGETA.....având
CNP. [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI/SRL DE LA MEA SRL.....cu
sediul
în COM. POIANA MARE STR. M. KOGALNICEANU Nr. 16.....
în conformitate cu:

OGU 68/2008



OMS 1322/2006



vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului de medicină de familie
începând cu data de: 25.04.2025.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titlarii dreptului de preempțiune este/sunt conf. Art.28 alin.2 din
OGU 68/2008 sunt:.....
.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt:
.....
.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este:.....
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este: COM. POIANA MARE STR. M. KOGALNICEANU Nr. 16.....
- 5) Numărul de telefon: 0745.534.684.....

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

Data: 10.04.2025

Semnătura:



Președintelui Colegiului Medicilor Dolj