

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

COLEGIUL MEDICILOR BRAȘOV
Secretariat
C.F. 9770925
P-ta Sfatului 27

455/21.05.2025

Nr. înreg. CMR: 5489/22.05.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) Vulcan Corneliu Hora Iulian având
CNP. 2 titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului 1)* CMMF. dr. Vulcan Corneliu din cadrul unității
medicale. Pol. Arta - Buzău, organizată sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2)* ☐

cu sediul în: 3)*

Bd. Saturn 43

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 ☒

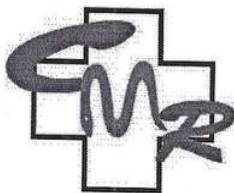
începând cu data de 1.5.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☒

dr. Condorci Rodu



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: 40.000 €

- 4) Adresa poștală pentru corespondența este:

.....

- 5) Adresa de e-mail: cermemoualisal@yahoo.com

- 6) Numărul de telefon: 07444.85087

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 20.05.2025

Semnătura:

.....

- 1) * Se va preciza specialitatea : Medicina de familie
2) * Se va preciza forma cabinetului medical CMF/CMi
3) * Adresa completă Bd. Salina 43 cam 120
4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.