

Cerere vânzare spațiu medical

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Timiș

Subsemnatul (nume, prenume) CUDALB VASILE MIRCEA având CNP [REDACTED] titular al cabinetului medical din cadrul SRL/ CENTRU MEDICAL DR.CUDALB TIRZIU OLIMPIA cu sediul în TIMISOARA, str.Ion Ghica nr. 4 Timisoara, Ioan Vacarescu nr. 23 punct de lucru în conformitate cu:

OUG 68/2008

☒

OMS 1322/2006

☐

vă notific intenția de vânzare a spațiului de la punctul de lucru de pe str. Iancu Vacarescu nr.23

începând cu data de 13.05.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008 sunt: ...vezi anexa
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
Vezi anexa
Prețul de vânzare al spațiului medical este 25.000 euro
- 3) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: centru.med.cudalb@yahoo.com
- 4) Numărul de telefon: 0256498436

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării spațiului medical

Data 13.05.2025

Semnătura:

[REDACTED]

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Timiș