

Nr. înregistrare CMR: 6663/23.06.2025

Cerere Cesionare Praxis

COLEGIUL JUDEȚEAN AL MEDICILOR

HUNEDOARA - DEVA

Intrare/legire Nr. 374

anul 2025 luna 06 ziua 23

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului..... HUNEDOARA

Subsemnatul (nume, prenume)..... MATEI NICOLETA cu C..... titular al
cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL/MATEI NICOLETA cu sediul
în HUNEDOARA în conformitate cu

OUG 68/2008

☐

OMS 1322/2006,

☒

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI DR MATEI NICOLETA

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1. Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt: DR. IAGAR IOANA CAMELIA

2. Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt

3. Prețul de vânzare al cabinetului este 10.000 EUR.

4. Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este/sunt: HUNEDOARA STR TUDOR VLADIMIRSCU NR 37A

5. Numărul de telefon 0466111535

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberearea avederinței necesare
vânzării/cesionării praxisului.

Data:

23 VI 2025



Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor
Teritorial