

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: 6311/12.06.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) ȘTEFAN CRISTINA-MIRELA având
CNP... [redacted] titular ☐ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului 1)* MEACUNA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CABINET ȘTEFAN MIRA SRL, organizată sub forma:

CMI ☐

SRL ☒

ALTE FORME 2)* ☐

cu sediul în: 3)* [redacted]

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 ☐

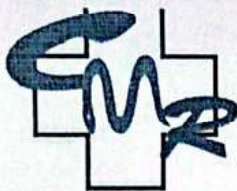
a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☒

începând cu data de 04.04.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐



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:

- 4) Adresa poștală pentru corespondență este:

STR. IULIU MANIU NR. 7, CORP G, PARTEA CABINET 23A

- 5) Adresa de e-mail: dr.mihela.stefan@gmail.com

- 6) Numărul de telefon: 04444 95214

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

11.06.2015.

Semnătura:



- 1) * Se va preciza specialitatea
2) * Se va preciza forma cabinetului medical
3) * Adresa completă
4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.