

E-mail: qian@math.umd.edu web: math.umd.edu/~qian

Cerere vânzare/cesionare/donatie Praxis

Domnule Presedinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) KEIT-GROD JSTVAN-IMRE.....având

CNP, [REDACTED], titular reprezentant legal urmas al

cabinetului MEDICAL DE FAMILIE, CDR. 204⁹ din cadrul unității

medicale organizată sub forma:

CMI SRL ALTE FORME

CABINET MEDICAL INDIVIDUAL

cu sediul în:

COMUNA DIXAD Str. PRINCEPSA nr. 558, cod. CO

in conformatate cu:

OLG 68/2008

QMS 1322/2006

vă notific intenția de: vânzare cesionare donatie

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008

a praxisului conf. Ord. 1322/2006

incepând cu data de 01. SEPTEMBR 2025

Vă aduc la cunostință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempsiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2 din OUG*

68/2008 47:

Coproprietar(i):

NV E CAZUL



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: 20 EU/CAPITA

4) Adresa poștală pentru corespondență este:

627116 Bixad St. PRINCENI NR 558, județ COVASNA

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

6) Numărul de telefon: 0267365346, mobil 0745166118

licit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

ita:

Semnătura:

2025. ianuarie 24

1) * Se va preciza specialitatea

2) * Se va preciza tipul cabinetului medical

3) * Adresa completă

Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, nu titularilor acestuia.