



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: 6389/17.06.2025

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume)LEU CRISTINA.....având
CNP.titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului CABINETULUI MEDICAL INDIVIDUAL DR. LEU CRISTINA din
cadrul unității medicale....., organizată
sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2)* ☐

.....
cu sediul în: 3) * București, Șos. Ștefan cel Mare nr. 23, bl. 23, parter, Sector 2.....

în conformitate cu:

BUG 68/2008 ☒

OMS 1322/2006 ☐

vă notific intenția de: vânzare ☒ cesionare ☐ donație ☐

a spațiului medical dobândit conf. BUG.68/2008 ☒

a terenului dobândit conf. BUG.68/2008 ☐

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☐

începând cu data de: 01.08.2025.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐

pag 1/3



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): ☒

CONFORM ANEXA.....

- 1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☐

.....

.....

Proprietar vecin(i): ☒

CONFORM ANEXA.....

- 2) Numărul de telefon a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☐

.....

.....

Proprietar vecin(i): ☒

CONFORM ANEXA

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 60.000 EUR

- 4) Adresa poștală pentru corespondența este: București, str. NAVODARI nr.32A, sector 1

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

- 6) Numărul de telefon: 0722 767824

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 16.06.2025

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.