

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

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) **dr. Péter László**având
CNP.....[redacted].....[titular] reprezentant legal urmaș al
cabinetului 1)* **medical de familie** din cadrul unității
medicale... **Cab. Med.Fam. Dr Péter László**, organizată sub forma:
[CMI] SRL ALTE FORME 2)*

.....
cu sediul în: 3)*

..... **str. Vasile Goldiș nr. 3, Sfântu Gheorghe, jud. Covasna**

..... în conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

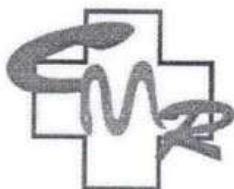
vă notific intenția de: [vânzare] cesionare donație
a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008
a terenului dobândit conf. OUG.68/2008

[a praxisului conf. Ord. 1322/2006]
începând cu data de..... **01.07.2025**

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):

dr. Ferencz Dora Ana

dr. Șerban Felicia

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

Coproprietar(i):

.....Pr
oprietar vecin(i):

str. Vasile Goldiș nr. 3, Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna

str. Vasile Goldiș nr. 3, Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna

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

Proprietar vecin(i):

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: **negociabil**

- 4) Adresa poștală pentru corespondență este:

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

- 6) Numărul de telefon: **0787961287**

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: **30.06.2025**

1) * Se va preciza specialitatea

2) * Se va preciza forma cabinetului medical

3) * Adresa completă

* Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.