



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

COLEGIUL MEDICILOR JUD. ARGES
C.F. 9471486
INTRARE Nr. 420
IESIRE Zi 30 luna 07 an 2025

Subsemnatul (a) (nume, prenume) IONIȚĂ CRISTIAN.....având
CNP. titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului ¹⁾ MEDICINĂ FAMILIE..... din cadrul unității
medicale CMR DR. IONIȚĂ CRISTIAN....., organizată sub forma:

CMI ☒SRL ☐ALTE FORME ²⁾ ☐.....
cu sediul în: ³⁾ *PITEȘTI - B.D. PETROCHIMISTILOR DE B24 A.J.C.B. #1

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 01.09.2025.....

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: 25.000. EURO

- 4) Adresa poștală pentru corespondența este:

P176571-3D PETROCHIMISTILOR SC B24 A 10 B 91

- 5) Adresa de e-mail: CRISTIANIONITA59@YAHOO.COM

- 6) Numărul de telefon: 0733-977212

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/~~donăției~~ praxisului.

Data: 30.07.2025

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.