

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

Colegiul Medicilor din România

Consiliul Județean Neamț

Nr. intrare/ieșire

X668/20.08.2025

Cerere vânzare/~~cesionare/donație~~ ~~Pravda~~

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) DR. SANBULACRE SEVASIA având
CNP. [redacted] titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului 1) CMI DR SANBULACRE SEVASIA din cadrul unității
medicale....., organizată sub forma:

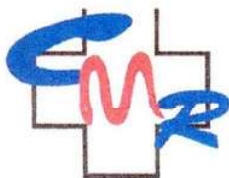
CMI ☒SRL ☐ALTE FORME ²⁾ ☐cu sediul în: ³⁾ *PIATRA NEAMȚ STR. DR. IACOMI 2 BIS

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: 1 IANUARIE 2026

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. BRUMUSEȘ NICOLETA DR. NECHITA LĂCRĂMIȚA
DR. CORCOȘEL NOEMI DR. CORDON ANCA

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☐

PIATRA NEAMI DR. IACOMI 2 BI
PIATRA NEAMI DR. IACOMI 2 BI

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☐

3) Prețul de vânzare al cabinetului este:

50000 EURO

4) Adresa poștală pentru corespondență este:

PIATRA NEAMI DR. IACOMI 2 BI

5) Adresa de e-mail: jandebale@vita.ro @ IACOMI, com.

6) Numărul de telefon: 0745527763

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 20 08 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.