

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ			
INTRARE Nr.		4032	
din 29	(ziua)	09	(luna) 2025 (anul)

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului... *Mures*.....

Subsemnatul (a) (nume, prenume) *dan Gheorghe Măriaș*.....având
CNI [redacted] titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI/SRL/..... *SC SAO MAR SRL*.....cu sediul
în *Târnăveni, Str. G. Enescu 3/3*.....în
conformitate cu:

OUNG 68/2008

☐

OMS 1322/2006

☒

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului *SAO-MAR SRL*
începând cu data de: *1 nov. 2025*

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

nu e cazul

2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt:

nu e cazul

3) Prețul de vânzare al cabinetului este: *20 euro /pac*

4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este: *Târnăveni, Str. G. Enescu nr 3/3*

5) Numărul de telefon: *0740-227091, danmar02@gmail.com*
geta-dan@yahoo.com

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare
vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

29.09.2025

ătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/Președintelui Colegiului Medicilor
Teritorial