

COLEGIUL MEDICILOR DOLJ  
CONSILIUL JUDEȚEAN  
Str. Comeliu Coposu, nr. 107;  
Tel.: 0251 / 418.412  
Nr. 6922 din 29.08.2025

Nr. înreg. CMR: 9280/01.09.2025

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor Dolj

Subsemnatul (sa) (nume prenume).....MERIANU NICOLAE.....având  
CNP.....titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul  
CMI/SRL/ CACAFAT.....cu  
sediul CACAFAT - TRAIAN I  
în.....  
în conformitate cu:

OUG 68/2008



OMS 1322/2006



vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CMI CACAFAT  
începând cu data de: 29.08.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2* din OUG 68/2008 sunt:.....
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:.....
- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 2.000 \$
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este: CACAFAT - TRAIAN I
- 5) Numărul de telefon: 0711.980.614

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

Data:

29.08.2025

Președintelui Colegiului Medicilor Dolj