



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

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) ORMINEANU CRISTINAavând
CNP [REDACTED]titular ☐ reprezentant legal ☐ urmaș ☒ al
cabinetului 1) DE MEDICINA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CMI SRL, PRODAU ELENA, organizată sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2)* ☐

.....
cu sediul în: 3) *

CAMPULUNG MOLDOVENESE, STR. C-LEA BUCOVINEI NR 123

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 20.10.2025

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: CONFIDENTIAL

- 4) Adresa poștală pentru corespondența este:

CLUJ NAPOCA, STR. STELUTEI NR. 1, CORP 6, AP. 13

- 5) Adresa de e-mail: crishka.mihaila.podan@guaril.com

- 6) Numărul de telefon: 0723/601422

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data:

20.10.2025



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.