



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) R. OG. OZ... NICOLAE.....având
CNP. titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului 1) DE... PSIHIATRIE..... din cadrul unității
medicale POLICLINICA... MATRU....., organizată sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2) ☐

CABINET... MEDICAL... INDIVIDUAL... DR. R. OG. OZ S. NICOLAE.....

cu sediul în: 3) *

MUN. MATRU STR. MINERULUI NR. 7 ET. 2 AP. 43 JUDE. GORJ

în conformitate cu:

OG 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 06.10.2025.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt conf. Art.28 alin.2 din OUG

68/2008 4) *: PENTRU IMOBILELE CE FAC OBIECTUL CONTRACTULUI DE

VÂNZARE AUTENTIFICAT LA NR 1197/18.04.2024 DE

Coproprietar(i): ☐ B.I.N. ROȘIANU DANIELA, cu sediul în

MUN. MATRU.....

.....



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Postal 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): ☒ ELADENT, SRL ; TUDORMEA, SRL ;
PRIMĂRIA MUN. MOTRU ; C.M.L. DR. CORCABEL M. MIHAI-LOAN ;
C.XC.STOMACCLINIC, SRL

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☒ ELADENT, SRL : GORJ, MOTRU STR MINERULUI NR 7
ET 1 AP 30 ; TUDORMEA, SRL : GORJ, TG-PIU, STR 23 AUGUST NR 53, BZ
C 1, ET 1 ; PRIMĂRIA MUN MOTRU : BIA GĂRII NR 1 ; C.M.L. DR. CORCABEL M.
MIHAI-LOAN : GORJ, MOTRU STR MINERULUI NR 7 AP 1 ; C.XC.STOMACCLINIC,
SRL : GORJ MOTRU STR MINERULUI NR 7 AP 42

Coproprietar(i): ☐

3) Prețului de vânzare al cabinetului este:

47.000 EURO

4) Adresa poștală pentru corespondență este:

GORJ, GRAIOVA, STR HORA NR 4 BL E6 SC 1 AP 4

5) Adresa de e-mail: rozomikolae.89@gmail.com

6) Numărul de telefon: 0770.674.908

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesiunii/transferului praxisului.

Data:

06.10.2025

Semnătura:

1) * Se va preciza specialitatea

2) * Se va preciza forma cabinetului medical