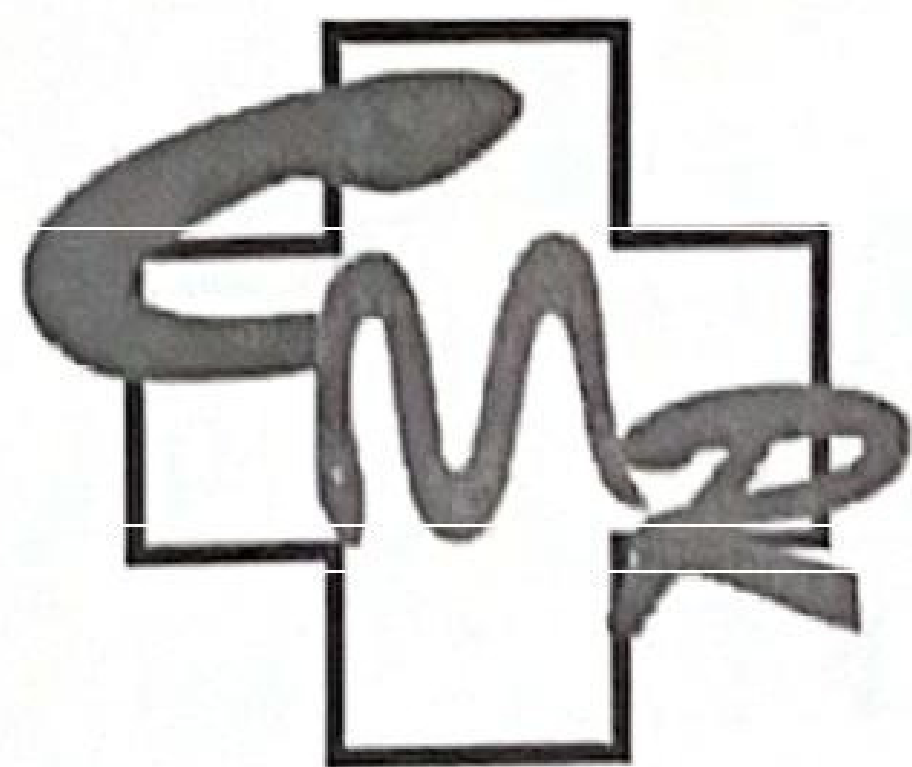




Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO

Cod Fiscai: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.

E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Nr. înregistrare CMR: 11197/28.10.2025

Cerere vânzare/cesionare/donatie Praxis

Doamnă Presedinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume,prenume) AGACHE CORNELIA LUCIA având CNP [REDACTED] titular ☒ reprezentant legal ☐
urmaș ☐ al cabinetului 1)*Medicina de familie din cadrul unității medicale CMMF Dr.AGACHE organizată sub forma:
CMI ☒ SRL ☐ ALTE FORME 2)* ☐

.....
cu sediul în: 3)* ZALAU, Str.Ioan Nechita, Bloc F3, ap.1 . Judetul SALAJ
în conformitate cu:

OUG 68/2008 ☒

OMS 1322/2006 ☐

vă notific intentia de:vânzare ☒ cesionare ☐ donatie ☐

a spatiului medical dobândit conf.OUG.68/2008 ☒

a terenului dobândit conf.OUG.68/2008 ☒

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☐

începând cu data de 28 octombrie 2025

Vă aduc la cunostință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preemțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2 din OUG 68/2008*)*:

Coproprietar(i): ☒

NICULESCU ROZALIA ZITA

POP ELISABETA LUMINITA



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 preemțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☒

NICULESCU ROZALIA ZITA, Str. Avram Iancu, nr.408 I, comuna Floresti, Blc. C3, ap.1, jud. CLUJ

POP ELISABETA LUMINITA, Complex Cosmopolis, Jud. ILFOV, Stefanestii de Jos, Soseaua Linia de Centura nr.50
Bloc Q 11, et. 3 ap. 305

Proprietar vecin(i): ☐

.....
.....

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

Coproprietar(i): ☐

NICULESCU ROZALIA ZITA : 0744581759

POP ELISABETA LUMINITA : 0745580290

.....

Proprietar vecin(i): ☐

.....
.....

3) Pretul de vânzare al cabinetului este: 20000 euro

4) Adresa poștală pentru corespondență este: AGACHE CORNELIA LUCIA , Str. Pacii nr.13, cod postal 315700, Sebis ,
Jud. ARAD

5) Adresa de e-mail: cornelia.agache@yahoo.com

6) Numărul de telefon: 0744581786

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 28 octombrie 2025

Semnătura: AGACHE CORNELIA LUCIA

1) *Se va preciza specialitatea

2) *Se va preciza forma cabinetului medical

3) * Adresa completă

4) *Dreptul de preemțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi
proprietarilor vecini.