



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) CECĂMICA ANȚICONT ADRIANA având
CNP titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului 1) * MEDICINĂ DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CMDR CECĂMICA ANȚICONT ADRIANA organizată sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2) * ☐

cu sediul în: 3) * STR. PICTOR ALEXANDRU ROMANO 14 SECTOR 2 BUCUREȘTI

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 25 XI 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): ☐

NU EXISTĂ

Proprietar vecin(i): ☐

TEUCAN MARIANA
RUSU SORINA ARIANA
POPESCU MARIANA MARCELA
LOGHIN CARMEN
TRIFAN JULIA
MURESAN MARIANA CARMEN
RATA ILEANA-MARTA
RAILEANU MIHAI-ARHANGEL-GERARD
SIFTANESCU EUGENIA

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☐

TEUCAN MARIANA STR. ARDELENI 31 etaj
RUSU SORINA ARIANA " "
POPESCU MARIANA MARCELA " "
LOGHIN CARMEN
TRIFAN JULIA STR. ARDELENI 31 PATER
MURESAN MARIANA CARMEN "
RATA ILEANA-MARTA
RAILEANU MIHAI-ARHANGEL-GERARD " "
SIFTANESCU EUGENIA " "

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☐

TEUCAN MARIANA
RUSU SORINA ARIANA
POPESCU MARIANA MARCELA
LOGHIN CARMEN
TRIFAN JULIA

MUREȘAN MARIANA CARMEN
RADU ICEAUA-MARIA
RADU ICEAUA-MARIA-ARMANDO-GERARD
SĂFĂNESCU EUGENIA

3) Prețul de vânzare al cabinetului este:

120.000 euro

4) Adresa postală pentru corespondență este: 200100, 0740p 82 sector 2
str. Mihail Brătianu 139-145

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

6) Numărul de telefon: 0722300171

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 25/12/2015



Semnătura:

- 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.