

# 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](mailto:office@cmr.ro); web: [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro)

Nr. înreg. CMR: 874/31.01.2025

## Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) IONESCU MIRELA.....având CNP. ..... titular  reprezentant legal  urmaș  al cabinetului <sup>1)</sup> MECAL INDIVIDUAL NR. IONESCU MIRELA din cadrul unității medicale CMi....., organizată sub forma:

CMI

SRL

ALTE FORME <sup>2)</sup>

cu sediul în: <sup>3)</sup> \*

NĂȘĂUD STR. GRĂNICERILOR NR. 14

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

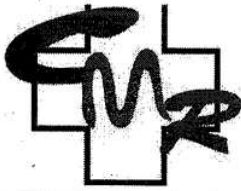
începând cu data de 31.01.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt *conf. Art.28 alin.2* din *OUG 68/2008* <sup>4)</sup> \*:

Coproprietar(i):

- Pe spoturile comune conform CF. aferent terenului din CF. 30832 NĂȘĂUD



# 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](mailto:office@cmr.ro); web: [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro)

Proprietar vecin(i):

- BUSCOI IOANA

- POP CHIS ELIZA

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

Coproprietar(i):

..... NASTAUA STR. GRANICERILOR NR 17

Proprietar vecin(i):

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

Coproprietar(i):

- BUSCOI IOANA NR. TEL [REDACTED]

- POP CHIS ELIZA NR. TEL [REDACTED]

Proprietar vecin(i):

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este:

..... 60.000. EURO

- 4) Adresa poștală pentru corespondența este:

..... NASTAUA GRANICERILOR NR

- 5) Adresa de e-mail: [dr.ionescu.mirabela@yahoo.com](mailto:dr.ionescu.mirabela@yahoo.com)

- 6) Numărul de telefon: 0746137977

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 31.01.2025

Semnătura: [REDACTED]

1) \* Se va preciza specialitatea

2) \* Se va preciza forma cabinetului medical

- 3) \* Adresa completa
- 4) \* Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.