

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

Nr. înreg. CMR: 883/31.01.2025

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 ¹⁾ * MEDICAL INDIVIDUAL NR. IONESCU MIRELA.. din cadrul unității
medicale CMI....., organizată sub forma:

CMI

SRL

ALTE FORME ²⁾*

cu sediul în: ³⁾ *

NĂSAUD STR. GRĂNICEILOR 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

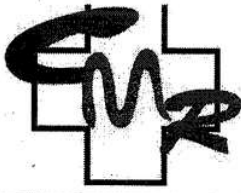
începând cu data de 31.01.2025.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

- Pe spoturile comune conform CF oferit terenului din
CF. 30832 NĂSAUD.....



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):

- BUSCOI IOANA

- POP CHIS ELIZA

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

Coproprietar(i):

..... NASTA STR. GRANICERILOR NR 17

Proprietar vecin(i):

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

Coproprietar(i):

..... BUSCOI IOANA

..... POP CHIS ELIZA

Proprietar vecin(i):

3) Prețul de vânzare al cabinetului este:

..... 60.000. EURO

4) Adresa poștală pentru corespondența este:

..... NASTA STR. GRANICERILOR NR

5) Adresa de e-mail: dr.ionescu.mirabela@yahoo.com

6) Numărul de telefon: 0746137977

Solicit eliberarea adevărții necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 31.01.2025

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.