



**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)

**Cerere vânzare Praxis**

**Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România**

Subsemnata dr PETRISOR DANA RODICA având CNP 2580316060788 ,reprezentant legal al CABINET MEDICAL INDIVIDUAL PETRISOR DANA SRI ( medicina de familie) din cadrul unității medicale organizată sub forma:

cu sediul în: 3) \* BISTRITA , STR G-RAL GRIGORE BALAN NR 37

în conformitate cu:

*BUG 68/2008* (da)

*OMS 1322/2006* (da)

vă notific intenția de: **vânzare**

a spațiului medical dobândit conf. BUG.68/2008 da

a terenului dobândit conf. BUG.68/2008 da

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 da

*începând cu data de 01.12.2024*

Vă aduc la cunoștință următoarele:

titularul dreptului de preempțiune este *conf. Art.28 alin.2 din BUG 68/2008 4)\**:

**Coproprietar :**

**Dr Paula Mihalte**



## 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)

### Proprietari vecini :

**Dr Chirlejan Mihaela Carmen**

**Dr MacaveiRozalia**

**Dr Grigore Stefan**

**Dr Sabau Gabriela**

- Adresa de corespondență a titularilor dreptului de preempțiune este

**Coproprietar :** Bistrita , str G-ral Grigore Balan nr 37

**Proprietari vecini :** Bistrita , str G-ral Grigore Balan nr 37

- Numărul de telefon al titularului dreptului de preempțiune este

**Coproprietar :** Mihalte Paula : [REDACTED]

**Proprietari vecini**

Chirlejan Mihaela : [REDACTED]

Macavei Rozalia [REDACTED] 8

Grigore Stefan : [REDACTED]

Sabau Gabriela : [REDACTED]

- Prețul de vânzare al cabinetului este: 40.000 euro ( 15.000 spatiul cabinetului si terenul si 25.000 euro praxisul)
- Adresa poștală pentru corespondența este: [REDACTED]
- Adresa de e-mail: [cmipetrisor@yahoo.com](mailto:cmipetrisor@yahoo.com)
- Numărul de telefon : 0740210163

Solicit prin prezenta eliberarea adeverinței necesare vânzării praxisului.

Multumesc .

Data: 20.11.2024

Semnătura: [REDACTED]