



Cerere vânzare Praxis

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului Medicilor Jud. Brasov

Subsemnatul (a) (nume, prenume) SUCIU RODICA-ADELA.....,având
CNP..... titular al cabinetului de medicină de familie din cadrul
CMI DR.SUCIU RODICA-ADELA.....cu sediul
în Mun. Brasov, Str.Vasile Alecsandri, Nr. 23.....
.....în conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006 X

vă notific intenția de vânzare a praxisului CMI DR. SUCIU RODICA-ADELA

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

.....
.....

- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de
preempțiune este/sunt:

.....
.....

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: negociabil.....

- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este:

dr_rodicasuciu@yahoo.com.....

- 5) Numărul de telefon: 0745069633.....

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare
vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 25.11.2022

Semnătura:

RODICA-

ADELA SUCIU

Digitally signed by
RODICA-ADELA SUCIU
Date: 2022.11.25
14:47:24 +02'00'

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului
Medicilor Teritorial