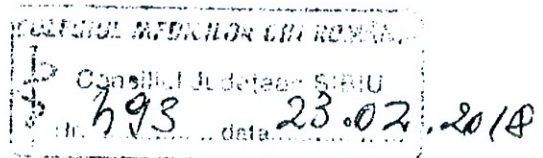


**C.M.I.Dr.Goga Maria Marcela**  
localitatea **Gura Râului nr. 198**  
județul **Sibiu**



**Către Colegiul Medicilor Sibiu**

**Domnule Președinte,**



Subsemnata **Dr.Goga Maria Marcela**, reprezentant legal al cabinetului de medicină de familie **C.M.I.Dr.Goga Maria Marcela**, localitatea **Gura Râului nr. 198**, județul **Sibiu**, domiciliată în **Sibiu, bld. Mihai Viteazu, nr.15, et.5, ap.18**, prin prezenta vă aduc la cunoștință vânzarea praxisului de medicină de familie, conform ordinului 1322/2006.

Reprezentant legal,

**Dr.Goga Maria Marcela**

Data **23.02.2018**



**Dr.GOGA MARIA  
MARCELA**