

Către Colegiul Medicilor din București

Subsemnata dr. TACHE IOANA in calitate de
 medic titular al C.M.P. Medicină de familie, înregistrat
 în registrul unic al Cabinetelor medicale,
 sub nr. de identificare Nr. 19545572, cu sediul
 profesional în București, sector 4, str. CAROLUL
 AL II-LA Nr. 11

prin prezenta, în conformitate cu dispozițiile art. 12
 din O.M.S.P. Nr. 1322 per 2006, vă informez expresiv
 la intenția subsemnatei de închiriere a proximității
 cabinetului medical în care profesiez.

Solicit respectuos luarea în considerare a prezentei
 și publicarea acesteia potrivit dispozițiilor legale.

24-11-2016

dr. TACHE IOANA
