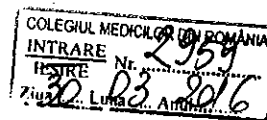


Către,
Colegiul Medicilor din România

Sediu: Bulevardul Timișoara nr. 15, Sector 6, București

Fax: +40-21-413.77.50

E-mail: office@cmr.ro



Domnule Președinte,

Subsemnatul, **Dr. Țapu Alexandru-Ioan**, domiciliat în mun. Brașov, str. Mureșenilor nr.20, ap.4, jud. Brașov, având C.N.P. 1501113080094, în calitate de titular al Cabinetului Medical Individual de Medicină de Familie „ Dr. Țapu Alexandru-Ioan”, cu sediul în mun. Brașov, str. Vlad Țepeș nr.17, ap.6, jud. Brașov, înregistrat în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale cu nr. de identificare 784/491031 din 10.11.1999,

În temeiul prevederilor art. 12 și următoarele din Ordinul Ministerului Sănătății Publice nr.1322/2006 privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor și metodologiei de preluare a activității unui praxis existent, formulez prezenta

Notificare

prin care vă comunic intenția de cesionare al praxisului medical pe care îl dețin urmarea revenirii la situația juridică anterioară încheierii contractului de vânzare-cumpărare al unui praxis medical, autentificat sub nr. 1743/27.11.2015 de Notar public Molnár Gyöngyike din Brașov, prin care subsemnatul am vândut praxisul de medicină de familie doamnei Dr. Stoian Rodica-Eugenia, domiciliată în mun. Dobreta - Turnu Severin, b-dul Tudor Vladimirescu nr.80A, jud. Mehedinți, contractul de vânzare fiind rezoluționat de plin drept, fără notificare, în temeiul art. 1549 alin.(1); art.1550 alin.(2); art.1553 alin.(1) și art. 1554 alin.(1) din Codul civil.

Brașov, 28.03.2016

Cu considerație,

Dr. Țapu Alexandru-Ioan