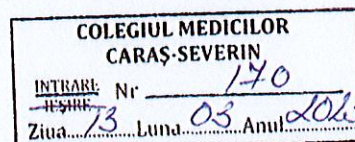




CERERE DE VÂNZARE/CESIONARE/DONAȚIE PRAXIS
DOMNULE PREȘEDINTE AL CMR/ COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL
CARAȘ-SEVERIN



Subsemnatul/a..... DR. BORTUN FLOREAcu
 CNP..... titlul/a al/a cabinetului SC. MEDICAL PREG. SRL din
 cadrul POL. 2cu sediul în REȘITA STR. SPITALULUI 36 in
 conformitate cu: com. 15

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

Vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului SC. MEDICAL PREG. SRL
 începând cu data de 13.03.2023
REȘITA STR. SPITALULUI 36 COM. 15 DE LUCRU →

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1) Titularul/titularii dreptului de preemțiune cf. Art.28 alin.2 din OUG 68/2008 sunt/este:

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

3) Prețul de vânzare al cabinetului este: 20000 € (euro)

4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:
REȘITA - STR. SPITALULUI 36 COM. 15

5) Numărul de telefon: 0444 53 88 55

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

Data:

13.03.2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor Teritorial