

Cerere Cesionare Praxis

342/04.04.2023

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului BRASOV

Subsemnatul (nume, prenume) SOPONAR ANCA cu CNP: titular al
cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI BRASOV Dr. Soponar Anca
în BRASOV în conformitate cu

OUG 68/2008

OMS 1322/2006,

vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului spațiului cabinetului

Vă aduc la cunoștință următoarele:

1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:

CMMF dr. Curpau Cornelia

CMMF dr. Zubeor Florica

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

dr. Curpau Cornelia Tel: 0745 074 001

dr. Zubeor Florica Tel: 0747 074 777

3) Prețul de vânzare al cabinetului este 30.000 EUR

4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este BRASOV Str. J. BRATULUI 48

5) Numărul de telefon 0723545788

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberearea avederinței necesare
vânzării/cesionării praxisului.

Data: 4 IV 2023

Semnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului
Medicilor Teritorial

7.04.2020. Menționez că nu doresc
să cumpar către mine
Adresa nr. 02. Sopotu Auce.

6.04.2023 Menționez că nu doresc să cumpar.
Cabinetul de lucru al Sopotu Auce