

678/05.03.2026

Nr. înreg. CMR: 2804/05.03.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) GOLTEA GABRIELA.....având
CNP [redacted].....titular reprezentant legal urmaș al
cabinetului 1)* DE MEDICINA DE FAMILIE.....din cadrul
unității medicale CMI DR. GOLTEA EMILIJA....., organizată sub
forma:

☒ CMI

☐ SRL

☐ ALTE FORME 2)*

cu sediul în: 3) *

BRAȘOV, TOLTEȘ nr 2 cab 76

în conformitate cu:

OUG 68/2008

OMS 1322/2006

vă notific intenția de: vânzare cesionare donație

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008

a praxisului conf. Ord. 1322/2006

începând cu data de 10.04.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune *conf. Art.28 alin.2 din OUG 68/2008*
este/sunt 4)*: NU EXISTĂ

Coproprietar(i): NU EXISTĂ

Proprietar(i) vecin(i): *nu exista*

1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i):

Proprietar(i) vecin(i):

Numărul/numerele de telefon al/ale titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i):

Proprietar(i) vecin(i):

2) Prețul de vânzare al spațiului medical/praxisului este: *30000/30000* €

3) Adresa poștală pentru corespondență este:

BEAȘOV str. OLTEI nr. 2 cas. 76

4) Adresa de e-mail: *gabriela.gontea@yahoo.com*

5) Numărul de telefon: *0722.295.608*

Solicit eliberarea adeverinței necesare înstrăinării praxisului/spațiului și transmiterea prin:

E-mail 5)* *gabriela.gontea@yahoo.com*

Poșta română

Curier

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii

Data:

5.03.2020

Semnătura:

