

Nr. înreg. CMR: 3585/30.03.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) DNICA DRAGOMIR LIGIA având
CNP. [REDACTAT] titular reprezentant leg urn al
cabinetului ¹⁾ CMI AR: DNICA DRAGOMIR LIGIA din cadrul
unității medicale CMI AR DNICA DRAGOMIR LIGIA, organizată sub
forma:

CMI

SRL

ALTE FORME ²⁾

cu sediul în: ³⁾ *

STR. REPUBLICII NR. 144, BREAȘA, PRAHOVA

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 30.03.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

E Proprietar(i) vecin(i):

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: 46000 €

3) Adresa poștală pentru corespondența este:

STR. REPUBLICII NR. 114, BUREȘTI, PRAHOVA.

4) Adresa de e-mail: Lidia.onica@yahoo.com

5) Numărul de telefon: 0722273226 / 0725894299

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

E-mail 5)*

Poșta română

Curier

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii

Data: 30.03.2026

Semnătura:

- 1) * Se va preciza specialitatea
- 2) * Se va preciza forma cabinetului medical
- 3) * Se va preciza adresa completă
- 4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.
- 5) * Se va specifica adresa de e-mail