

Nr. înreg. CMR: 6695/08.06.2026

**ANEXA**

**NOTIFICARE**

**Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical**

**Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România**

Subsemnata (nume, prenume) **DR.RATIȘ RUXANDRA-MIRELA**, CNP:  
[REDACTED] **in calitate de titular** (reprezentant legal urmaș) al  
cabinetului 1)\* **MEDICINA DE FAMILIE** din cadrul unității medicale **C.M.I.**  
**DR.RATIȘ RUXANDRA MIRELA**, organizată sub forma:

**CMI: X**

**SRL**

**ALTE FORME 2)\***

.....  
cu sediul în: 3)\* Mun.Bucuresti, Sector 4, Aleea Moldovita, Nr.6, Bl.EM3, SC.E,  
PARTER, AP.81

în conformitate cu:

**OUG 68/2008**

**OMS 1322/2006 X**

vă notific intenția de: vânzare  cesionare  **donație X**

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008

**a praxisului conf. Ord. 1322/2006 X**

**începând cu data de 25.06.2026**

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):- **NU ESTE CAZUL**

.....

**Ruxandra-  
Mirela  
Ratis** Digitally signed  
by Ruxandra-  
Mirela Ratis  
Date: 2026.06.08  
14:55:38 +03'00'

Proprietar(i) vecin(i): NU ESTE CAZUL

.....  
1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:  
Coproprietar(i): -NU ESTE CAZUL

.....  
Proprietar(i) vecin(i): NU ESTE CAZUL

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

Coproprietar(i): **NU ESTE CAZUL**

.....  
Proprietar(i) vecin(i): NU ESTE CAZUL

.....  
2) Prețul de vânzare al spațiului medical/praxisului este: 0

3) [REDACTED]

4) Adresa de e-mail: **fakkasdiana@gmail.com**

5) Numărul de telefon: 0723550778

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

E-mail 5) \* **X- cu semnatura electronica**

Poșta română

Curier

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii

Data: 08.06.2026

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

**Ruxandra-  
Mirela Ratis** Digitally signed by  
Ruxandra-Mirela Ratis  
Date: 2026.06.08  
14:55:55 +03'00'