

Nr. înreg. CMR: 7644/29.06.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) DR. SUTA DELIA-RODICA-LORETA având
CNP. titular reprezentant leg urm al
cabinetului CABINET DR. SUTA DELIA-MEDICINA GENERALA din cadrul
unității medicale MEDICINA DE FAMILIE, organizată sub
forma:

CMI

SRL

ALTE FORME 2)*

cu sediul în: 3) * TIPISOARA - str. EMANAIL-UNBURTANU
nr. 17 ap. 1A

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 1.10.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

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:

3) Adresa poștală pentru corespondență este:

71.1150ARA - m. EMILIOIL UNGUREANU nr. 11 ap 4A
4) Adresa de e-mail: delia_nuta_2006@yahoo.com

5) Numărul de telefon: 0722 133 580

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: 29.06.2026

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.

d) Se va specifica adresa de e-mail