

Nr. înreg. CMR: 5388/08.05.2026

COLEGIUL MEDICILOR
CARAȘ-SEVERIN
INTRARE
-ESURF
Nr. 523
Ziua 08 Luna 05 Anul 2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) TOFAN GHEORGHE DANavând
CNPtitular reprezentant leg urma al
cabinetului 1) *CAB.MED.MEDICINA.FAMILIEdin
cadrul unității medicale CAB.MED.INDIV. DR.TOFAN DAN
organizată sub forma:

CMI

SRL

ALTE FORME 2)*

cu sediul în: 3) *

LOC.BOCSA STR.FUNICULARULUI BL 77A SC1 AP2 JUD.CARAS-SEVERIN

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 01.10.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i):

NU

Proprietar(i) vecin(i): NU

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:
.....CONFIDENTIAL.....

3) Adresa poștală pentru corespondența este:
CMI.DR.TOFAN.DAN.LOC.BOCȘA.STR.FUNICULARULUI.BL.77A. JUĐ.CARAS-SEVERIN
COD.POSTAL 325300

4) Adresa de e-mail:.....tofandan@ymail.com..... de

5) Numărul telefon:.....0740088824.....

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

E-mail s)*

Poșta română

Curier

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii

Gheorghe- Dan Tofan
Digitally signed by
Gheorghe-Dan Tofan
Date: 2026.05.08
13:21:27 +03'00'