

Nr. înreg. CMR: 8885/29.07.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) STOICA FLORENTINA - CIRASELLA având
CNP. [redacted] titular ☒ reprezentant leg ☐ urma ☐ al
cabinetului 1)* CMI DR. STOICA FLORENTINA - CIRASELLA din
cadrul unității medicale COSZEI / STR. VICTORIEI, 1621, PARTER
organizată sub forma: ARGES

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2)* ☐

CMI DR. STOICA FLORENTINA - CIRASELLA
....

cu sediul în: 3)* COSZEI / STR. VICTORIEI, 1621, PARTER / ARGES

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
de 01.09.2026 cu data

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:

10.000, Euro

3) Adresa poștală pentru corespondența este:

4) Adresa de e-mail:

stolica.florintina.ariasella@yahoo.com

5) Numărul

telefon: 0746 86 80 63

de

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: 29.07.2026

- 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