

Nr. înreg. CMR: 9646/17.08.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) DR IANCU SILVIA.....având
CNP... .. titular ☒ reprezentant leg ☐ urn ☐ al
cabinetului CAP. H.E.A. DE MEDICINA DE FAM., PRO-MEDICA GROUP din cadrul
unității medicale... PRO MEDICA GROUP....., organizată sub
forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME 2)* ☐

.....
cu sediul în: 3) *

CLUJ-NAPOCA STR. IZLAZULUI 18.....

în conformitate cu:

OG 68/2008 ☐

OMS 1322/2006 ☒

vă notific intenția d ☒ vânzare ☐ cionare ☐ 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..... 01.01.2027.....

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:
CONFIDENTIAL

3) Adresa poștală pentru corespondența este:

.....

..

4) Adresa de e-mail: lance-slv@yahoo.com

5) Numărul telefon: 0740755662

d e