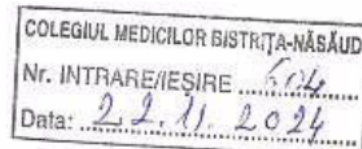


Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro



Cerere vânzare Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnata dr. PETRISOR DANA RODICA având CNP [REDACTED], reprezentant legal al CABINET MEDICAL INDIVIDUAL PETRISOR DANA SPT (medicina de familie) din cadrul unității medicale organizată sub formă de societate cu sediul în: 3) * BISTRITA, STR G-RAL GRIGORE BALAN NR 37

în conformitate cu:

OUG 68/2008 (da)

OMS 1322/2006 (da)

vă notific intenția de: **vânzare**

a spațiului medical dobândit conf. OUG 68/2008 da

a terenului dobândit conf. OUG 68/2008 da

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 da

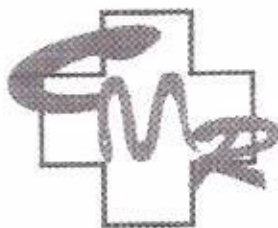
începând cu data de 01.12.2024

Vă aduc la cunoștință următoarele:

titularul dreptului de preempțiune este conf. *Art.28 alin.2 din OUG 68/2008 4)*:"

Coproprietar :

Dr Paula Mihalte



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.
E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Proprietari vecini :

Dr. Chirlejan Mihaela Carmen

Dr. Macavei Rozalia

Dr. Grigore Stefan

Dr. Sabau Gabriela

- Adresa de corespondență a titularilor dreptului de preempțiune este

Coproprietar : Bistrita , str G-ral Grigore Balan nr 37

Proprietari vecini : Bistrita , str G-ral Grigore Balan nr 37

- Numărul de telefon al titularului dreptului de preempțiune este

Coproprietar : Mihalte Paula : [REDACTED]

Proprietari vecini

Chirlejan Mihaela : [REDACTED]

Macavei Rozalia : [REDACTED]

Grigore Stefan : [REDACTED]

Sabau Gabriela : [REDACTED]

- Prețul de vânzare al cabinetului este: 40.000 euro (15.000 spațiul cabinetului și terenul și 25.000 euro praxisul)
- Adresa poștală pentru corespondență este: [REDACTED]
- Adresa de e-mail: cmipetrisor@yahoo.com
- Numărul de telefon : 0740210163

Solicit prin prezenta eliberarea adeverinței necesare vânzării praxisului.

Mulumesc .

Data: 20.11.2024

semnătura: [REDACTED]