

HUNEDOARA - DEVA

intrare/ieșire Nr. 367

anul 2025 luna 07 ziua 11

Cerere Cesionare Praxis

Nr. înreg. CMR: 7507/15.07.2025

Domnule Președinte al CMR/ Colegiului.....

Subsemnatul (nume, prenume) GRIGORESCU DELIA ELENĂ

cabinetului de medicină de familie din cadrul CMI/SRL DA GRIGORESCU DELIA
în GHELARI, jud. HUNEDOARA
in conformitate cuOUG 68/2008 ☐OMS 1322/2006, ☒vă notific intenția de vânzare/cesionare/donație a praxisului CABINETULUI MEU HOT
Vă aduc la cunoștință următoarele: DA GRIGORESCU DELIA

1. Titularul/titularii dreptului de preempțiune este/sunt:

2. Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune
este/sunt:

COMUNA GHELARI STR. RUSCA NR. 50 JUD. HUNEDOARA

3. Prețul de vânzare al cabinetului este 5000 lei

4. Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența
este/sunt: drdelia9ghigorescu@yahoo.com

5. Numărul de telefon 0724508498

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea avederinței nec
vânzării/cesionării praxisului.

Data: 10 iulie 2025

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiului Medicilor
Teritorial