COLEGIUL MEDICILOR din ROMÂNIA
Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, 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

Nr. înreg. CMR: 13966/13.11.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) BOTEAN LIA ..... având CNP..... titular ☐ reprezentant legal ☒ urmaș ☐ al cabinetului 1)* MEDIC PRIMAR PEDIATRU ..... din cadrul unității medicale CABINET MEDICAL DR BOTEAN LIA ....., organizată sub forma:

CMI ☐ SRL ☒ ALTE FORME 2)* ☐

.....

cu sediul în: 3)* CARAȘ-SEVERIN RESITA STR. SPITALULUI NR 36 ETJ II AP. 33

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..... 13.XI 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): ☐

.....