COLEGIUL MEDICILOR din ROMÂNIA

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poştal 023965, Bucureşti, 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: 13552/09.11.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donaţie praxis/spaţiu medical

Doamnă Preşedinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) Camaroschi Constantin ..... având CNP [redacted] ..... titular ☑ reprezentant legal ☐ urmaş ☐ al cabinetului 1)* Cabinet medicina de familie ..... din cadrul unităţii medicale Cabinet Medical Medicină Generală Dr.Camaroschi Constantin ....., organizată sub forma:

CMI ☑ SRL ☐ ALTE FORME 2)* ☐

.....

cu sediul în: 3) *

Comuna Sânpetru Mare Str.Principală Nr.387 Jud.Timiş cod 307385 .....

în conformitate cu:

OUG 68/2008 ☐ ***OMS 1322/2006*** ☑

vă notific intenţia de: vânzare ☑ cesionare ☐ donaţie ☐

a spaţiului 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 cunoştinţă următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempţiune ***conf. Art.28 alin.2*** din ***OUG 68/2008*** este/sunt 4)*:

Coproprietar(i): ☐

.....