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: 13395/S/04.11.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/~~cesionare/donație~~ praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) SOCACIU LAURA-GEORGETA având CNP [redacted] **titular** reprezentant legal urmaș al cabinetului 1)*CABINET MEDICAL DE MEDICINA DE FAMILIE DR. SOCACIU LAURA din cadrul unității medicale CMMF DR. SOCACIU LAURA, organizată sub forma:

- ✓ CMI SRL ALTE FORME 2)*

.....

cu sediul în: 3) * MUNICIPIUL BRASOV, STR. OLTET, NR.2, ETAJ 2, CABINET 101, JUDET BRASOV, in calitate de unic proprietar al cabinetului 101 si cota de 1/8 din sala de tratament

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 IANUARIE 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):

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

Proprietar(i) vecin(i):

---

1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i):

BRASOV, STR. OLTET, NR.2

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: **20.000 EURO + 30.000 EURO**
3) Adresa poștală pentru corespondența este: BRASOV, STR, STEFAN BACIU, NR.1, SC.B, ET.7, AP.39, JUDET BRASOV;
4) Adresa de e-mail:**lora_socaciu@yahoo.com;**
5) Numărul de telefon:**0722208828**

Solicit eliberarea adeverinței necesare înstrăinării praxisului/spațiului și transmiterea prin:

- ✓ E-mail ***lora_socaciu@yahoo.com***

Poșta română
Curier
Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii
Data**:** **03.11.2026** Semnătura:

Laura-Georgeta Socaciu

Semnat digital de Laura-Georgeta Socaciu
Data: 2026.11.03 15:24:05 +02'00'