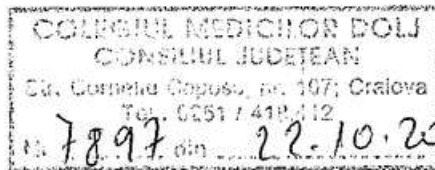


Si no multa
OMS 1322/2006

CMR COLEGIUL
MEDICILOR
din ROMANIA

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14,
sector 2, Cod Postal 023965, Bucuresti,
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: 12722/22.10.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) TACHE DANIELA ELISE având
CNP. [redacted] ...titular ☐ reprezentant legal ☒ urmaș ☐ al
cabinetului 1)* NEO. FAMILIE din cadrul
unității medicale SC CAB. MED. DR. POPESCU N. ELISE SRL....., organizată sub
forma:

CMI ☐

SRL ☒

ALTE FORME 2)* ☐

cu sediul în: 3)*

COM. ROBANESTI, SAT ROBANESTI DE JOS, STR. DISPENSARULUI NR. 1.

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 06.11.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar(i) vecin(i): ☐

.....
1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
Coproprietar(i): ☐

.....
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:

3) Adresa poștală pentru corespondența este:

.....
4) Adresa de e-mail: *daniela.eliretache@gmail.com*

5) Numărul de telefon: *0731.329.348*

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

E-mail 5)* ☒

Poșta română ☐

Curier ☐

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii ☐

Data: *22.10.2026*

Semnătura:

1) * Se va preciza specialitatea

2) * Se va preciza forma cabinetului medical

3) * Se va preciza adresa completă

4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.

5) * Se va specifica adresa de e-mail