Nr. înreg. CMR: 13901/11.11.2026

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

COLEGIUL MEDICILOR JUDEȚUL GIURGIU REGISTRATURA Nr. 269 11 11 2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donațiepraxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul(a) (nume, prenume) LAȚIA MARIA ..... având CNP [redacted] titular ☒ reprezentant legal/ ☐ urmaș al cabinetului 1)* CMI DR. LAȚIA MARIA ..... din cadrul unității medicale ....., organizată sub forma:

CMI ☒ SR L ☐ ALTE FORME2)* ☐

.....

cusediul în:
3)* COMUNA GRĂDINARI SAT JOALE = STR. ARGEȘULUI NR. 33-1 JUDEȚUL GIURGIU

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 01.01.2027 .....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune ***conf. Art.28 alin.2*** din ***OUG 68/2008***este/sunt4)*:

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/aletitularului/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:.....maria.lata.08@yahoo.com.....
5) Numărul de telefon:...0752211947.....

Solicit eliberarea adeverinței necesare înstrăinării praxisului/spațiuluișI transmiterea prin:

E-mail 5)* ☒

Poșta română ☒

Curier ☐

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii ☐

Data: 11.11.2026

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 estecazul, și apoi proprietarilor vecini.
5) * Se va specifica adresa de e-mail