

Nr. înreg. CMR: 11888/08.10.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) Baci Florentina având CNP [redacted] titular [redacted]
reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al cabinetului 1)*Medicină de familie din cadrul
unității medicale CMI Dr. Baci Florentina, organizată sub forma:

CMI [redacted] SRL ☐ ALTE FORME 2)* ☐

.....
cu sediul în: 3) * Strada Dreptății nr.2, etaj 2, poz.19, sector 6, București

în conformitate cu:

OUG 68/2008 [redacted]

OMS 1322/2006 ☐

vă notific intenția de: vânzare [redacted] cesionare ☐ donație ☐

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008 [redacted]

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008 ☐

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☐

începând cu data de.....

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐

.....Vezi Anexa.....

Proprietar(i) vecin(i): ☐

1) Vezi Anexa.....

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar(i) vecin(i): ☐

..... Vezi Anexa.....

Numărul/numerele de telefon al/ale titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☐

Proprietar(i) vecin(i): ☐

2) Prețul de vânzare a ½ din spațiului medical este: 116.048 RON

3) Adresa poștală pentru corespondența este: Strada Dreptății nr.2, etaj 2, sector 6,
București

4) Adresa de e-mail: baciuflorentina123@gmail.com

5) Numărul de telefon: 0726841101

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: 07.10.2026

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

FLORENTINA
BACIU
NA BACIU

Digitally signed by
FLORENTINA
BACIU
Date: 2026.10.07
23:13:29 +03'00'