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: 13014/S/27.10.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) (nume, prenume) PETCU MARIANA…având CNP [redacted] titular ☐ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ ☐ al cabinetului 1)*.....MEDICINA DE FAMILIE -PEDIATRIE din cadrul unității medicale……SC PEDIATRIC SANTE-MED SRL….., organizată sub forma:

CMI ☐ SRL ☒ ALTE FORME 2)* ☒ .

.....

cu sediul în: 3) * LOCALITATEA PITESTI JUDETUL ARGES, STRADA RAZBOIENI NR.2 COD POSTAL 110225

.....

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/sunt 4)*:

Coproprietar(i): ☒

Scanat cu CamScanner

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): ☐

[redacted]

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

Coproprietar(i): ☐

.....

Proprietar(i) vecin(i): ☒

LOCALITATEA PITESTI JUDETUL ARGES STRADA RAZBOIENI NR.2 COD POSTAL 110225

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

Coproprietar(i): ☐ NU

.....

[redacted]

Scanat cu CamScanner

[redacted]

2) Prețul de vânzare al spațiului medical/praxisului este: ..120.000 EURO (20.000 SPATIU SI 100 000 PRAXIS)
3) Adresa poștală pentru corespondența este: .LOCALITATEA PITESTI JUDETUL ARGES STRADA RAZBOIENI NR.2 COD POSTAL 110225
4) Adresa de e-mail: mariana_doina_petcu@yahoo.com
5) Numărul de telefon: 0740225903 ,0248253279

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

E-mail *5)** ☒

Poșta română ☐

Curier ☒

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii ☐

[redacted]

Data: 27.10.2026

Semnătura: [redacted]

1) * Se va preciza specialitatea
2) * Se va preciza forma cabinetului
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

PETCU MARIANA

Semnat digital de PETCU MARIANA
Data: 2026.10.27 12:37:31 +02'00'

Scanat cu CamScanner