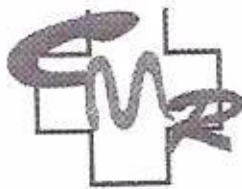


COLEGIUL MEDICILOR BISTRITA-NĂSĂUD	
Nr. INTRARE/IEȘIRE	422
Data:	30.10.2025



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO
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

Cerere vânzare/cesionare/donație Praxis

Domnule Președinte al Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul(a) (nume, prenume) DR. RUS EMILIA având
CNP. [redacted] ..titular ☒ reprezentant legal ☐ urmaș ☐ al
cabinetului)* MEDICINA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CMI DR RUS EMILIA SINGEORZ-BAP, organizată sub forma:
CMI ☒ SRL ☐ ALTE FORME)* ☐

Cu sediul în:*)

SINGEORZ-BAP, STR STRĂȘARULUI, BL NIKI

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 01.11.2025

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO

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 vecin(i): ☒

CMI DR. PINTEA OLGA

CMI DR. DITU EMANUEL COMANU, CMI DR. DITU TILIA

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

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☒

SINCELEZ-207, ST. JACUUL, BL. N141

- 2) Numărul de telefon a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☐

Proprietar vecin(i): ☐

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este:.....

- 4) Adresa postală pentru corespondență este:

SINCELEZ-207, ST. JACUUL, BL. N141

- 5) Adresa de e-mail: emiliafe@yahoo.com

- 6) Numărul de telefon: 0742.203513

Solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesiunii/donației praxisului.

Data: 29.10.2025



- 1) * Se va preciza specialitatea

- 2) * Se va preciza forma cabinetului medical

- 3) * Adresa completă

..... în cazul în care este vorba de imobilizări rezine doar coproprietarilor, dacă este