

**Cerere pentru prelungirea duratei prevazuta in contractele de
concesionare cabinete medicale (pana la implinirea varstei de 67 de ani) -
Model:**

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnata/Subsemnatul _____,
in calitate de reprezentant al C.M.I./S.C. _____, cu
sediul in _____,

In baza prevederilor art. 391, alin. (1) din Legea nr. 95/2006,
republicata, cu modificarile si completarile ulterioare,

Va rog sa-mi aprobati prelungirea duratei prevazuta in Contractul de
Concesionare nr. _____ din data de _____, incheiat pentru
spatiul cu destinatia cabinet medical - medicina de familie, din str.
_____, de la data de
_____, pana la implinirea varstei de 67 de ani, respectiv pana la
data de _____, conform actelor anexate, respectiv:

- Copie Contract concesionare nr. _____ din
_____ si proces-verbal de predare-primire teren cu schita anexa
(opțional);

- Copie Certificat de inregistrare fiscala C.M.I./Certificat
Constatator emis de O.R.C. actualizat la zi;

- Act aditional la contractul de furnizare de servicii medicale incheiat
cu Casa de Asigurari de Sanatate pentru anul in curs (copie).

DATA: _____

Semnatura,

Telefon contact: _____

E-mail: _____

Domnului Primar al Municipiului Bacau