

MUNICIPIUL ROMAN
Nr. 82815
Ziua 30 Luna 10 Anul 2025

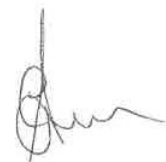
Domnule Primar,

Subsemnata MINZU CROSTINA, identificată
cu P. I. seria NE nr. 244856, CNP: 2820417460010,
persoană fizică autorizată cu funcția de asistent
medical, înregistrat la ANAF cu codul de
înregistrare CIF: 35720179 / 2016, prin prezenta
vă rog să îmi aprobați cererea de cumpărare
a spațiului medical situat în municipiul
Roman - Dispensarul nr 6, st. Anton Pann nr 20,
la etajul 1, pe care îl am în concesiune
de la data de 09.04.2024, cu nr. 28898,
în suprafață de 19,31 mp, cu tot cu parte
indivizibilă din spațiu comun.

Insta

30/10/2025

D-na Crostina





0723 290307

0724 394358