

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Anexa II

Nr. Crt.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	
1	Alexandru Buleandra	UCB PHARMA ROMANIA	Str. Clinicilor Nr. 3-5, Cluj Napoca	Financiara	Taxa participare SRCCV	600	22.10.2015	26.10.2015					600