Terapia
a SUN PHARMA company

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR)

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDU/ODU2	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătăţii	Adresa unde îsi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli									Moneda	Adresa e-mail declarant
									Sponsorizari					Onorarii pentru servicii										
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor privacute in contractele de servicii	Data contractului	Data platii	Alte cheltuieli	Suma	Data contractului	Data platii		
1	SA	TERAPIA	**DONCA DORINA**	PSIHIATRE				MM	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	International Congress of INA	7,764.00	NA	14.10.2015										RON	