

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

Nr. Crt.	Decl aran t	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				T o t a l
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	D a t a p l ă t i i / / D a t a p r e d ă r i i b u n u l u i	Descrierea activității	Suma	D a t a c o n t r a c t u l u i	Data plății // Data predării bunului	
1	Dr. Dian a	EWOPHARMA AG	Regina Maria, Cal. Dorobantilo						Training angajati Ewopharma	1750	2 0. 0	20.01.2015	

[illegible]