

FORMULAR DE DECLARARE

Nr. Crt.	Declarant	Numele, prenumele sponsorului	Sponsorizare						Alte tipuri de cheltuieli				
			Adresa	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma (RON)	Data contractului	Data platii/Data predarii bunului	Descrierea activitatii	Suma (RON)	Data contractului	Data platii/ predarii bunului	Total
1	Ilie Razvan	Servier Pharma S.R.L.							Consultanță	979,00	22.12.2014	16.02.2015	979,00