

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Para Ioana	
Numele sponsorului	Servier Pharma	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj	
Natura sponsorizarii	SPONSORIZARE Select Value ▼	
Descrierea activitatii sponsorizate		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Descrierea activitatii	ALTE TIPURI DE CHELTUIELI Cesiune drepturi de autor	
Suma	800.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	24/03/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	10/04/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON ▼	
E-mail corespondenta		

Pasul 1
Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Imprima aceasta pagina

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

0580

Trimite Formular

Semnatura
(pentru vari

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Para Ioana	
Numele sponsorului	Astrazeneca Pharma	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj	
SPONSORIZARE		
Natura sponsorizarii	Select Value ▼	
Descrierea activitatii sponsorizate		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI		
Descrierea activitatii	Conferentiere	
Suma	1413.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	19/02/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	25/03/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON ▼	
E-mail corespondenta		

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

[Imprima aceasta pagina](#)

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

5175

[Trimite Formular](#)

Semnatura
(pentru var

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Para Ioana
Numele sponsorului	Astrazeneca Pharma
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	Select Value
Descrierea activitatii sponsorizate	
Suma	0.00 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	Conferentiere
Suma	1413.00 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	20/05/2015  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	24/07/2015  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON
E-mail corespondenta	

Pasul 1

Inprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".



Semnatura
(pentru var

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Para Ioana
Numele sponsorului	Astrazeneca Pharma
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	Select Value
Descrierea activitatii sponsorizate	
Suma	0.00 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	Conferentiere
Suma	1413.00 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	18/09/2015  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	07/10/2015  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON
E-mail corespondenta	

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

3329

Semnatura
(pentru var

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Para Ioana	
Numele sponsorului	Astrazeneca Pharma	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj	
SPONSORIZARE		
Natura sponsorizarii	Select Value	
Descrierea activitatii sponsorizate		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Calendar Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Calendar Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI		
Descrierea activitatii	Conferentiere	
Suma	1413.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	13/10/2015	Calendar Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	07/12/2015	Calendar Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON	
E-mail corespondenta		

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

2430

Semnatura
(pentru vari