

Nr. Crt	Declarant	Nume,prenume al sponsorului	Natura sponsorizarii	Suma	Data contractului
1	CMI DR.PATRAU CAMELIA	ZENTIVA SA	Cheltuieli Participare Eveniment medical	788,99	19/09/2015
2	CMI DR.PATRAU CAMELIA	ZENTIVA SA	Cheltuieli Participare Eveniment medical	137,10	19/09/2015
3	CMI DR.PATRAU CAMELIA	WORWAG PHARMA	Cheltuieli Eveniment medical	1561	03/08/2015

FORMULAR DE DECLARARE ,conform [art.799](#) dinLegea nr.95/2006.