SC Terapia SA
a SUN PHARMA company
Str. Fabricii nr. 124
Cluj-Napoca 400 632, România
Tel : +40 (264) 501 500
Fax: +40 (264) 415 097

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 IDS1/ODS2 | Specialitatea profesionistului din domeniul sănătăţii | Adresa unde isi desfasoara activitatea principala | | | | Sponsorizare | | | | | | Alte tipuri de cheltuieli | | | | | | | | | | Adesa 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 | Moneda | Descrierea activitatii | Suma | Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma) | Data contractului | Data platii | Alte cheltuieli | Suma | Data contractului | Data platii/ Data predarii bunului | Moneda | |
| 1 | SA | TERAPIA | ARDELEAN VIOREL | MEDICINA DE FAMILIE | | | | CALINESTI | SPONSORIZARE MIJLOACE MATERIALE | DOTARE CABINET MEDICAL | 225.00 | 28.01.2016 | martie 2016 | RON | | | | | | | | | | | |

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2016. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizarilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.

**Dupa salvarea si printarea aceastei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!**

Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.