Anexa II

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.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activitătii	Suma	Data contractului	Data plătii // Data predării bunului	Descrierea activitătii	Suma	Data contractului	Data plătii // Data predării bunului	
1	CHICHISAN SIMONA	TERAPIA SA	SANATORIUL DE NEVROZE PREDEAL STR. VALEA RASNOAVEI, NR,8 –PREDEAL, JUD BRASOV chichisan.simona@gmail.com 0755036866	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	SIMPOZION NATIONAL AL ASOCIATIEI ROMANE DE STUDIU A PERSONALITATII	569,00 RON	11.05.2016	05.05.2016					569,00 RON