

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. Cri.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	
1	DUMITRASCU ANDREEA	ZENTIVA SA	SCNP CRAIOVA CALEA BUCU-REST NR 99						PRESTARE ACTIVITATI EDUCATIONALE MEDICALE	2400,00	13.11.2015	04.01.2016	2400,00

RON.

DUMITRASCU ANDREEA

SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA

05.04.2014