

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară a. Nume și prenume <u>DR. ANASTASIU CARMEN.</u> b. Adresă e-mail <u>2</u> c. Telefon mobil	-
2	Sponsor a. Denumire <u>DEXIVA SA.</u> b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii a. Categorie <u>MEDIC.</u> b. Nume și prenume <u>ANASTASIU CARMEN.</u> c. Cod de parafă d. Specialitate <u>MEDIC PRIMAR MED. GEN - MEDICINĂ DE FAMILIE</u> e. Județ de reședință <u>BRAILA</u> f. Oraș de reședință <u>BRAILA</u> g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) <u>CTI. DR. ANASTASIU CARMEN.</u> h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	Sponsorizare / cheltuielă a. Natură b. Categorie <u>- PARTICIPARE EVENIMENT</u> <u>MEDICAL ȘTIINȚIFIC.</u> <u>- CAZARE</u>	mijloace financiare, bunuri materiale Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	-
		d. Valoare (lei) 1613,73	-
		e. Data efectuării plății / predării bunului 23.12.12	-
		f. Data semnării contractului	-