

Nr.	informatie		Valori impuse
1	persoana care declara	a. Nume prenume:	LUPESCU STELIAN
		b. Adresa mail:	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor 1.	a. Denumire	ANGELINI PHARMACEUTICALS ROMANIA
		b. C.I.F.	27723506
2	Sponsor 2.	a. Denumire	BERLIN CHEMIE AG
		b. C.I.F.	29403877
3	beneficiarul sponsorizarii/cheltuielii	a. Categorie	MEDIC PRIMAR
		b. Nume prenume	LUPESCU STELIAN
		c. Cod parafa	
		d. Specialitate	MEDIC ORL
		e. Judet de resedinta	TIMIS
		g. Numele institutie unde beneficiarul isi desfasoara activitatea	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA
		h. C.I.F.	
4	Sponsorizare/cheltuiala SPONSOR 1.	a. Natura	Sponsorizare mijloace financiare
		b. Categorie	EVENIMENT MEDICAL
		c. Descriere scop sponbzorizare/cheltuiala	CHELTUIELI DE PARTICIPARE
		d. Valoare (lei)	1.900,00
		e. Data efecturarii platii/predarii bunului	30/06/2017
		f. Data semnarii contractului	30/06/2017
	Sponsorizare/cheltuiala SPONSOR 2.	a. Natura	Sponsorizare mijloace financiare
		b. Categorie	EVENIMENT MEDICAL
		c. Descriere scop sponbzorizare/cheltuiala	AL 42 CONGRES LATIN ORL SINAIA 2017
		d. Valoare (lei)	2.447,06
		e. Data efecturarii platii/predarii bunului	06/09/2017
		f. Data semnarii contractului	06/09/2017