

Nr.	informatie		Valori impuse
1	persoana care declara	a. Nume prenume:	POP MINERVA CARMEN
		b. Adresa mail:	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor 1.	a. Denumire	ZENTIVA S.A.
		b. C.I.F.	336206
3	beneficiarul sponzorizarii/cheltuielii	a. Categorie	MEDIC PRIMAR
		b. Nume prenume	POP MINERVA CARMEN
		c. Cod parafa	
		d. Specialitate	MEDIC FAMILIE
		e. Judet de resedinta	TIMIS
		g. Numele institutie unde beneficiarul isi desfasoara activitatea	POP MINERVA
		h. C.I.F.	2620527354805
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)	600,39
		e. Data efecturarii platii/predarii bunului	02/04/2017
		f. Data semnarii contractului	02/04/2017