

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 b. Adresă e-mail c. Telefon mobil
2	Sponsor	a. Denumire b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie b. Nume și prenume c. Cod de parafă d. Specialitate e. Județ de reședință f. Oraș de reședință g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură b. Categorie

	c. Descriere scop sponsorizare/cheltuielă (ex. Informații despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	ABONAMENT FORUM MEDICAL ACADEMICA IAN-ASL 2017
	d. Valoare (lei)	164 RON
	e. Data efectuării plății / predării bunului	CUNAT
	f. Data semnării contractului	NA