

ANEXA 2

FORMULAR DE DECLARARE A BENEFICIARILOR ACTIVITĂȚILOR DE SPONSORIZARE ÎN DOMENIUL DISPOZITIVELOR MEDICALE

Nr. Crt.	Denumire beneficiar sponsorizare	Numele, prenumele persoanei care declară	SPONSOR			DATE PRIVIND SPONSORIZAREA					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				TOTAL (LEI)
			Denumire	Activitatea desfășurată	Adresă	Natura sponsorizării (mijloace financiare/materiale)	Descrierea activității sponsorizate	Suma (lei)	Durata contract.	Data efectuării plății/data predării bunului	Descrierea activității	Suma (lei)	Data contractului	Data efectuării plății/data predării bunului	
1.	Simionescu Livia	Simionescu Livia	SC Alfa Wassermann SRL		Bucuresti, str. Clucerul Udricani, nr. 18, parter si etaj 1, sector 3	Mijloace financiare	Taxa de participare Congres National de Dermatologie, Brasov, 4-7 oct 2017	175		01.sept.17	-	-	-	-	175

Mentionez ca nu am reusit logarea pe site si aceasta declaratie nu s-a efectuat si in format electronic

Semnătură

Data

26.03.2018