



Anexa 2

Formular electronic de declarare a sponsorizarilor si a altor cheltuieli

Nr.	Informatie	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume si prenume	CONSTANTINIU RADU
		b. Adresa de e-mail	
		c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire	Terapia SA
		b. Cod de identitate fiscala	15357398
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	Medic primar urolog
		b. Nume și prenume	Constantiniu I Radu – Activitate medicala – medic primar urologie
		c. Cod de parafă	-
		d. Specialitatea	UROLOGIE
		e. Județ de reședință	-
		f. Oraș de reședință	BUCURESTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI, BUCURESTI
		h. Codul de identificare fiscală (firme) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	RO 4204003
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	Mijloace financiare
		b. Categorie	Conferențiere
		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială	-
		d. Valoare (lei)	2500.00 RON
		e. Data efectuării plății / predării bunului	03.04.2018
		f. Data semnării contractului	12.06.2018

02/04/2019

Formular electronic de declarare a sponsorizarilor si a altor cheltuieli

Nr.	Informatie	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume si prenume	CONSTANTINIU RADU
		b. Adresa de e-mail	
		c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire	Terapia SA
		b. Cod de identitate fiscala	15357398
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	Medic primar urolog
		b. Nume și prenume	Constantiniu Radu
		c. Cod de parafă	-
		d. Specialitatea	UROLOGIE
		e. Județ de reședință	-
		f. Oraș de reședință	BUCURESTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI, BUCURESTI
		h. Codul de identificare fiscală (firmă) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	RO 4204003
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	Mijloace financiare
		b. Categorie	Cheltuieli de transport
		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială	Participarea, in calitate de reprezentant al Asociei Romane de Urologie, la Meeting-ul de toamna al European Board of Urology, Valencia, 5-6.10.2018
		d. Valoare (lei)	3111.15 RON
		e. Data efectuării plății / predării bunului	05.10.2018
		f. Data semnării contractului	05.10.2018

02/04/2019