

FORMULAR

de declarare a beneficiarilor activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

16 4879.
04 2019

Nr. crt.	Denumirea beneficiarului sponsorizării	Numele și prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Datele privind sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli			Total (lei)		
			Denumirea	Activitatea desfășurată	Adresa	Natura sponsorizării (mijloace financiare/ materiale)	Descrierea activității sponsorizate	Suma (lei)	Durata contractului	Data efectuării plății/Data predării bunului	Descrierea activității	Suma (lei)	Data contractului		Data efectuării plății/Data predării bunului	
1	Radu Rodica Cristina	Radu Rodica Cristina	UCB Pharma Romania			Sponsorizare mijloace financiare	Participare MDS, Poiana Brasov 2018	1890			05.04.2018				1890	
2	Radu Rodica Cristina	Radu Rodica Cristina	Zentiva SA									Cheltuieli participare eveniment medical stiintific	420,17		22.09.2018	420,17

Declarant
 Dr. Radu Rodica-Cristina
 Medic Primar Neurolog
 Buzau, str.Mioritei, bl.A13,ap. 1