

## Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	<b>Persoana care declară</b> a. Nume și prenume <i>ROȘCA ION DORU</i> b. Adresă e-mail [redacted] c. Telefon mobil [redacted]	-
2	<b>Sponsor</b> a. Denumire <i>TERAPIA</i> b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG) <i>RO 15357398</i>	-
3	<b>Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli</b> a. Categorie <i>MEDEC CARDIOLOG</i> b. Nume și prenume <i>ROȘCA ION DORU</i> c. Cod de parafă [redacted] d. Specialitate <i>CARDIOLOGIE</i> e. Județ de reședință <i>CALARĂȘI</i> f. Oraș de reședință <i>CALARĂȘI</i> g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) <i>CMA D.V. - CARDIOLOGIE - Dr. Iacob - Dr. Roșca</i> h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază <i>13455977</i>	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	<b>Sponsorizare / cheltuielă</b> a. Natură <i>Mijloace financiare</i> b. Categorie <i>Taxă participare eveniment</i>	<u>mijloace financiare</u> , bunuri materiale Conferințiere, consultanță, <u>taxă participare eveniment</u> , cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

	c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	-
	CONGRES NAȚIONAL CARDIOLOGICE	
	d. Valoare (lei)	-
	1880, €3	
	e. Data efectuării plății /predării bunului	-
	19/09/2018	
	f. Data semnării contractului	-
	28/09/2018	