

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Nr. Crt.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	
1.	STEFANICA IOANA MIHAELA	TERAPIA	STR. SUBCE- TATE NR. 45 S.A. SUCU- RESTI 1	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	DOTARE CABINET RON	321	31.01.18	10.05.18					521 RON.



Suma

321 RON

suma
netă

321. RON

Natura
sponsorizării
Descrierea
activitățiise va completa:
'- sponsorizare mijloace
financiare
'- sponsorizare mijloace
materiale
se va completa: conform
obiectului contractuluiEx tipuri
de
contracte
servicii
vezi -
natura
serviciilorTipuri de contracte de servicii:
'- conferintiere //
'- consultanță: de exemplu, dar
fără a se limita la: advisory
board, expert opinion,
redactare medicală și training
pentru angajații companiei //
'- cesiune drepturi de autor