

SC Terapia SA  
 a SUN PHARMA company  
 Str. Fabricii nr. 124  
 Cluj-Napoca 400 632, România  
 Tel : +40 (264) 501 500  
 Fax: +40 (264) 415 097



FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2020

Nr. Crt.	Denumirea societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODSI2	Specializarea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala		Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli						
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Oras	Strada	Numar	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate serviciilor prestate in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	Alte cheltuieli	
1	SA	TERAPIA	STOICESCU CARMEN	CARDIOLOGIE	BUCHURESTI		SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CONFERINTA DE PRIMAVARA A GRUPURILOR DE LUCRU A	68.00	26.05.2020	13.05.2020	RON						

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2020-addnew>

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2020. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizantilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.

Dupa salvarea si printarea acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!

Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

