

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare (SPONSOR) - 2020

Nr. înregistrare ANMDM	Denumirea societății beneficiare	Numele beneficiarului	Adresa unde se desfășoară activitatea	Sponsor					Alte date de interes						
				Denumirea societății	Adresa societății	Valoarea sponsorizării	Data plății	Data încheierii contractului	Statutul	Tipul sponsorizării	Tipul beneficiarului	Data plății	Data încheierii contractului		
1	SA TERAPIA	ZSIGMOND MIHAELA	MĂDORNA DE FAMILIE	SANTANA DE MURES	SPONSORIZARE MULOACE FINANCIARE	CONFERINTA DE PRIMAVARA A GRUPURILOR DE LUCRU A	68.00	26.05.2020	13.05.2020	ROM					

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

Formularul se completează pentru o singură sponsorizare primită de dumneavoastră în cursul anului 2020. Dacă în cursul anului ați beneficiat de mai multe sponsorizări veți completa pentru fiecare din acestea câte un formular. După completarea sponsorizării/sponsorizărilor veți apăsa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o nouă pagină cu datele introduse și numărul de înregistrare al formularului completat de dumneavoastră.

După salvarea și printarea acestei pagini, o semnati și o depuneți pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!
 După primirea de către ANMDM a declarației originale aceasta va fi validată și se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificată în declarație.