

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 318 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) 2021

Nr. Cri	Denumirea activitatii declarate	Numele persoanei profesionale din domeniul sanatatii Denumirea 623 J/0207	Adresa unde s-a desfasurat activitatea profesionala			Sponsorizant		Donator pentru servicii		Alte tipuri de contributii										
			Is	Numr	Adresa	Tip	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunurilor	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunurilor	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunurilor	Suma				
1	SA	TERAPIA	GNACSI MARCELI	MEDICINA DE FAMILIE				SPONSORIZANT UNICACT MULTIFAMILIAR	ONZABE CABINET	240 00	17.09.2021	07.07.2021	RON							

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.amn.ro/sponsorizant/raportare-2000vddm>. Formularul se completeaza printr-o singura sponsorizare pentru o duminicuta in cursul anului 2021. Daca in cursul anului ai beneficiat de mai multe sponsorizari vei completa pe site-ul nostru formularul de declarare pentru fiecare din acestea este un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizarii vei apasa pe butonul "Trimit formularul" pe screen se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra. Dupa salvarea si primirea mesajului pe ecran, o sursă si o depunere pentru validarea la sediul AMNOM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 44, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax! Dupa primirea de catre AMNOM a declaratiei originale accesata va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.