



FORMULAR DE DECLARATIE conform art. 844 alin. (1) din Legea nr. 59/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSORI - 2011)

Nr. Crt.	Denumirea beneficiarilor declarati	Adresa beneficiarilor declarati	Anul in care s-a realizat activitatea				Cantitatea de medicamente	Valoarea totala a medicamentelor	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei	Data declaratiei
			2011	2012	2013	2014													
1	SA	TRAPA, PSHOCHALARNI																	

Declarati a priori ca BENEFIICIARII trebuie completati de catre https://www.anim.ro/sponsoriat/sponsor-2011-addnew  
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare pe luna de numerele 1 in cursul anului 2011. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea  
 sponsorizarii/sponsorizariilor veti adasa pe buletinul "Trapa" formularul "de cerere sa va deschida o noua pagina cu datele "Trapa" si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra  
 Dupa salvarea si primirea acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANIMDA, Adresa: Str. Aviatori Sanatoasa 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!  
 Dupa primirea de catre ANIMDA a declaratiei eligibile de catre va fi validata si se va trimite o copie scrisa de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.