

ANEXA 2

FORMULAR

de declarare a beneficiarilor activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

- A - Denumirea
- B - Activitatea desfășurată
- C - Adresa
- D - Natura sponsorizării (mijloace financiare/materiale)
- E - Descrierea activității sponsorizate
- F - Suma (lei)
- G - Durata contractului
- H - Data efectuării plății/Data predării bunului
- I - Descrierea activității
- J - Data contractului

Nr. crt.	Denumirea beneficiarului sponsorizării	Numele și prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Datele privind sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli				Total (lei)
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	F	G	H	
1	Moisa-Luca Luciana	Moisa-Luca Luciana	ELI LILLY ROMANIA							01/03/2025	Invitat la Eveniment National Obezitate, Bucuresti 01/03/2025				2.159,21

Semnătura

Data 16.04.2026

Digitally signed by LUCIANA-CLAUDIA MOISA-LUCA  
Date: 2026.04.16 21:30:27 +03'00'