

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
Nr. 2281/21.12.2011

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, TIGANILIU MARIANA SIZITA, având funcția  
de MEDEC SEF SECȚIE la SPITALUL JUDEȚEAN,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliul BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor			
1.1..... <u>SC SRL BOTOSANI</u>	<u>ASOCIAT</u>	<u>50%</u>	<u>20 000</u>			
2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
2.1.....	<u>2</u>					
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale:						
3.1.....	<u>Sunt membru în asociația SOLIDARITATEA</u> <u>– membru membru în Comitetul</u> <u>Centrale de obținerea</u> <u>licențelor medicilor</u>					
4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic						
4.1.....	<u>2</u>					
5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:						
5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Sot/soție .....						
Rude de gradul I <sup>1)</sup> ale titularului .....						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații <sup>2)</sup>						

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

<sup>2)</sup> Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

24.05.2019 .....



# Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812, fax 0231 512280

Operator date cu caracter personal nr. 35208

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani

**INTRARE-IESIRE**

NR. 19/19  
ZI LUNA AN 19

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani

**INTRARE-IESIRE**

2019-24-1  
ZI LUNA AN

## DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese  
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Subsemnatul / a: TIGHEZIU MARIA SIVITJ domiciliat/a în loc. BOTOSANI  
judetul BOTOSANI

### Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani secție/laborator/  
serviciu/birou/compartiment, CHIROLOGIE / str. . Marchian nr. 11.....

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă) .....  
numărul de telefon (mobil) ....., numărul de fax .....  
adresa de e-mail .....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 24.05 /2019

Semnătura

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, TIGMIȚIU MARIA-FLORENTINA, având funcția de MEDIC ȘEF GRUPUL DE CHIRURGIE la SP. JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MAVROMATI BOTOȘANI, CNP 2640208070021, domiciliul BOTOȘANI, ȘOS. MĂRȘIȘTEI BANIAREȘTI NR. 107, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor			
1.1..... <u>ACȚIONAR</u> <u>SC CECAROM SRL</u> <u>ȘOS. CORNIȘA NR 10</u>	<u>ACȚIONAR</u>	<u>50%</u>	<u>20.000 RON</u>			
2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
2.1.....						
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale						
3.1.....						
4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic						
4.1.....						
5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:						
5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Soț/soție .....						
Rude de gradul I <sup>1)</sup> ale titularului .....						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații <sup>2)</sup>						

1) Prin rude de gradul I se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

2) Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

14-05-2018

**Semnătura**

DR. TUCULESCU MARIA SILVIA  
 MEDIC PRIMAR CHIRURG  
 COMPETENȚĂ ENDOSCOPICĂ DIGESTIVĂ  
 DOCTOR ÎN ȘTIINȚE MEDICALE  
 1508/2008

# DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnata, **TIGHILIU MARIA SILVIA**, având funcția  
 de **Medic sef sectie Chirurgie** la **Spitalul Judetean De Urgenta "Mavromati"**,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliul **Botosani**

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor			
SC. CESAROM SRL	ASOCIAT	50%	20100			
2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
-----	-----	-----				
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
-----	-----	-----				
4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
-----	-----	-----				
5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:						
5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă : denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contract ului	Data încheierii contractul ui	Durata contract ului	Valoare a totală a contract ului
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1) Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

2) Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I dețin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

**09 06 2017**

**Semnătura**

.....

INTERA...  
NR. 24734 8 6 ldb

**DECLARAȚIE DE INTERESE**

Subsemnatul/Subsemnata, ȚIBITICU MIRCEA SILVIA, având funcția  
de ȘEF SECȚIE CHIRURGIE la SPIITALUL JUDEȚEAN MAVRONIAȚI  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliul \_\_\_\_\_

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

**1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:**

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1.....	Asociat	50%	40200 RON

**2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:**

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1.....		

**3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale**

3.1.....		

**4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic**

4.1.....		

**5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:**

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a
---	--------------------------	----------------------------	--------------------	-----------------	---------------------	-------------------

Spitalul Județean Olteancă Reparat, 07/06/2014 15/02/2015 2200.  
+ complexe PUC + IR

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Sot/sotie .....						
Rude de gradul <sup>1)</sup> ale titularului .....						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații <sup>2)</sup>						

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

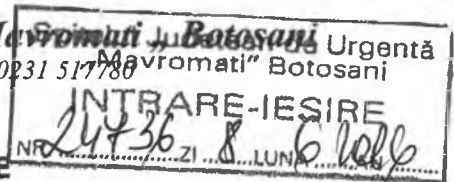
<sup>2)</sup> Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

8.06.2016.....





**DECLARAȚIE DE INTERESE  
 (Model Ord.M.S.632/2006)**

a membrilor comitetului director, consiliului de administratie, personalului cu funcții de conducere  
 (șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu)

Numele ..... 7) Ghilia .....  
 Prenumele ..... MARIA .....  
 Funcția ..... Medic Șef Secție .....  
 Adresa profesională - Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani.  
 Locul de muncă ..... SECȚIA CHIRURGIIE GENERALE .....  
 Adresa  
 Str. .... nr. ....  
 Codul poștal ..... Localitatea ..... BOTOSANI .....  
 Numărul de telefon (serviciu) ..... , numărul de telefon (acasă)  
 ..... , numărul de telefon (mobil) ..... , numărul de fax  
 ..... , adresa de e-mail .....

**A) Interese personale**

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală.

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:**

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății ..... ) (deținere de (Natura participării financiare)  
 acțiuni)

**2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală**

**2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)**

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

**2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare**

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

**2.3. Altele**

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Natura activității)

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Natura activității)



.....  
.....  
(Denumirea societății .....)  
(deținere de acțiuni)

.....  
.....  
(Natura participării financiare)

**2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală**

**2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

**2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

**2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză)

**2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității de consiliere)

**2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

**2.6. Altele**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

**4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

.....  
**D) Interese ale persoanelor aflate în întreținere**  
Numele și prenumele

.....  
Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu

reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

1.Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

niciuna

.....  
.....

(Denumirea societății ..... ) (deținere (Natura participării financiare)  
de acțiuni)

2.Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
**Subsemnatul/Subsemnata** ..... *Flaminia MITRĂ ȘOI ȘI A* .....

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data ..... *8.06.2016* .....

Semnătura

Spitalul Județean de Urgență  
„Mărynteleu” Botoșani

INTRARE-IEȘIRE

NR.

2772 7 Iulie 2015

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata,

de Mădăc SBF BOTOȘANI la SP. JUDEȚEAN BOTOȘANI,

CNP

domiciliul

BOTOȘANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

### 1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1.....			

### 2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1.....		

### 3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale

3.1.....

### 4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic

4.1.....

### 5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Soț/soție .....						
Rude de gradul I <sup>1)</sup> ale titularului .....						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații <sup>2)</sup>	SC SRL	ASOCIAT COMERCI. 1 50% PĂRȘTĂRI SERVICII				6000 RON ANUAL

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

<sup>2)</sup> Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/sotia și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

30.06.2015