



## Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati „ Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780  
Model inregistrat la nr.19488 / 06 / 05 / 2019 - Operator date cu caracter personal nr. 35268

### DECLARAȚIE

a membrilor consiliului de administratie, referitoare la incompatibilități  
L.95 / 2006 conform prevederilor, art. 178 alin (1) litera (f), 187alin.(13)

Numele si prenumele ..... TIGĂNAȘU GH. VIORSEL  
Funcția ..... MEMBRU SUPLEANT C.A.

#### Adresa profesională

Locul de muncă ..... CONSILIUL JUDEȚEAN BOTOȘANI ..... Localitatea ..... BOTOȘANI  
Numărul de telefon (serviciu) ..... +40231515712 nr. 411 ..... numărul de telefon (acasă) .....  
numărul de telefon (mobil) ..... numărul de fax .....  
adresa de e-mail

Domiciliat/a în loc. .... BOTOȘANI .....  
judetul ..... BOTOȘANI .....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în situația de incompatibilitate de mai jos:

- „ **exercitarea funcției de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;**”

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 25.10.2020.

Semnătura



**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani**

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780  
Nr.19488 / 06 / 05 / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268



## DECLARAȚIE

**a membrilor consiliului de administratie, referitoare la incompatibilități**

L.95 / 2006 conform prevederilor, art. 178 alin (1) litera (f), 187alin.(13)

Numele ..... ȚIGĂNĂȘU .....  
Prenumele ..... VIRISL .....  
Funcția ..... SEF SERVICIU .....

### Adresa profesională

Locul de muncă ..... CONSILIUL JUDEȚEAN BOTOȘANI ..... Localitatea ..... BOTOȘANI .....  
Numărul de telefon (serviciu) ..... numărul de telefon (acasă) .....  
numărul de telefon (mobil) ..... numărul de fax .....  
adresa de e-mail .....  
Domiciliat/a în loc. BOTOȘANI .....  
judetul... BOTOȘANI .....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în situația de incompatibilitate de mai jos:

- „, exercitarea funcției de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;”

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 20.10.2019 .....

Semnătura