

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, COSTEA LIANA, având funcția de PACIENT MEDICAL la PENITENCIAR SAIVA BUCUREȘTI, CNP _____, domiciliul BUCUREȘTI,

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

1. As interes e	t sau o	la	Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea total părților socia și/sau a acțiun.
1.1.....						

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

3.1..... DAMOMAR
SRLP

4.1.....

5. Con în d sta , l	inclus tim	cel ex uri x	asis citării	tă		
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		contractul
Titular	—					
Soț/soție	—					
Rude de gradul I ¹⁾ 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 ²⁾	—					

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

3-06-2013

Semnătura

.....