

# DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, MARTINIUC, GHE. ELENA, având funcția de ASISTENT MEDICAL FARMACIE la PENITENCIAR SPITAL BUCUREȘTI JILAVA, CNP \_\_\_\_\_, domiciliul BUCUREȘTI;

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

1.1.....	Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea total părților socia și/sau a acțiuni

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

3.1..... A.M. - 1.5. - - -

4.1.....

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 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 sa caracterul incomplet al datelor menționate.**

Data completării

4.06.2013

Semnătura

.....