

## DECLARAȚIE DE INTERESE

SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ  
GINECOLOGIE „ELENA DOAMNA”

INREGISTRAT Nr. 5183

Ziua 15 luna 06 anul 2021

Subsemnatul/Subsemnata, COJOCARU P. CRISTINA, având funcția  
de MEMBRU SUPLEANT ÎN C.A. la SPITALUL DE OBSTETRICĂ ȘI GIN. ELENA DOAMNA  
CNP \_\_\_\_\_ domiciliul 1051, LOCALITATEA, STR

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.....SC. KRISTAVIO ART SRL STR. EGALITĂȚII NR 22 BL 857 sc E ep 1' com 1	ASOCIAT	50	100 lei

**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.....SC KRISTAVIO ART SRL STR. EGALITĂȚII NR 22 BL 857 sc E ep 1' com 1	ADMINISTRATOR	NU E CADRU

**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