

DECLARAȚIE DE INTERESE

Numele
Prenumele
Funcția
BĂLĂNESCU I
RADU - HINEL
DIRECTOR MEDICAL

Adresa profesională

Locul de muncă
Adresa
Str. nr.
Codul poștal Localitatea
Numărul de telefon (serviciu) Numărul de telefon (acasă)
Numărul de telefon (mobil) Numărul de fax
Adresa de e-mail
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ TR. COPII, GRIȘORE, ALEXANDRESCU
B-ȘUC, J. ANCU DE HINERATA, NR. 30-32, BUCUREȘTI
0722.70.50.25
Radu.Balanescu@jaha.ro

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, aparatură medicală.

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:
 niciuna
.....
.....
.....
(Denumirea societății)
(deținere de acțiuni)
(Natura participării financiare)
2. Activitate/activități care conduc/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)

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.

.....
.....
.....
.....

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)

Numele, prenumele și tipul de rudenie

.....
.....

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:

.....
.....
.....
(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)

.....	<input checked="" type="checkbox"/> niciuna
.....
.....
(Denumirea societății)	(Natura legăturii durabile sau permanente)

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.

Numele și prenumele

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

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) (Natura participării financiare)

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

declara 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 21.01.2010

Semnătura

