

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnata, POPA MARIANA, având funcția de MEDIC PRIMAR SANATATE PUBLICA, CNP [redacted] domiciliul RM VALCEA, [redacted] JUD VALCEA cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1- NU ESTE CAZUL			

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1 SC MEDICAL EXPERT HOUSE SRL	Administrator	0 lei

3.1. Membru al Colegiului Medicilor din Romania

4.1 NU ESTE CAZUL

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular .....	-	-	-	-	-	-
Sot/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>	-	-	-	-	-	-

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

.....11.06.2021.....

Semnătura

.....[redacted].....