

17/15.04.2019

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata,
de
CNP

DE POP STROITZ ILIKO

la LABORATOR MECANICĂ

, având funcția
BIBLIOTECAR

, domiciliu

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 ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE			
ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul	Nu e cazul
ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul	Nu e cazul
ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul	Nu e cazul
ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul	Nu e cazul

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 Nu e cazul		

3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale

3.1	ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul
	ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul
	ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul
	ASOCIAȚIA DE DECEDEȘARE	MEMBRU	Nu e cazul

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	Nu e cazul		

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau 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: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
--	--	---	-----------------------	------------------------------------	------------------------	--------------------------------------

Titular						
Nu e copil						
Soț/soție						
Nu e copil						
COPII	CONTRACT	CU	Medic dentist			
1) POP LYMIJA GABRIELA	COLABORARE	CU	Medic dentist			
2) POP THEODORA	CONTRACT	CU	Medic dentist			
AMALIA	CONTRACT	CU	Medic dentist			
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.

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

Data completării

15.04.2013

Semnătura