



**SPITALUL DE PNEUMOFTHIZIOLOGIE
LEORDENI-ARGES**

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, Brojboiu Mihaela-Ecaterina, având funcția
de Medic Sef Laborator la Spital Pneumoftiziologie Leordeni,
CNP [REDACTED], domiciliul [REDACTED],

cunoscând prevederile art. 326 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.			

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.		

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

3.1.
Membru Colegiul Medicilor Arges

