

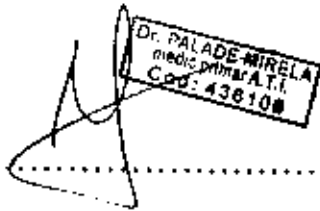
UNITATEA SANITARĂ *SPITAL CLINIC CF IASI*
SECȚIA : A.T.I.

DECLARAȚIE a șefilor de secție referitoare la legăturile de rudenie până la gradul al IV-lea, inclusiv cu personalul angajat în secția pe care o conduce

Subsemnatul/Subsemnata *Palade Mirela*
Domiciliat/domiciliată în *Strada Ștefan cel Mare nr. 1*
Adresa profesională *Str. 9, P. 1, P. 1, P. 1, P. 1, P. 1*

DECLAR prin prezenta, pe propria răspundere, că ~~am~~ nu am rude printre salariații secției pe care o conduc.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Semnătura 

Dr. PALADE MIRELA
medic primar A.T.I.
Cod: 436108

Data *21.09.2008*