

**UNITATEA SANITARĂ: SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE
BRAȘOV**

DECLARAȚIE SEF SECȚIA PNEUMOLOGIE I STEJĂRIȘ

Subsemnatul/Subsemnata *Becheanu Paul*
Domiciliat/domiciliată în *Brașov*
Adresa profesională *Spital "P. Poni" - Str. Al. I. Cuza 11*

În conformitate cu prevederile art.185 alin.11 din Legea nr.95/2006, rep. cu
modificarile si completarile ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, **că nu
dețin legături de rudenie până la gradul al IV-lea inclusiv cu personalul angajat în
secția pe care o conduc.**

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

Semnătura 

Data *19. Septembrie 2019*