Anexa nr. 5
la Regulamentul cu privire la regimul
juridic al cadourilor

Republica Moldova
IMSP Spitalul raional Ialoveni
(denumirea entității publice)

REGISTRUL
DE EVIDENȚĂ A CADOURILOR INADMISIBILE
nr. _____

Nr. de înre gistrare	**Data, luna și anul predării cadoului inadmisibil**	**Numele, prenumele beneficiarului cadoului inamisibil, funcția deținută**	**Numele, prenumele persoanei/denumirea instituției care a oferit cadoul inadmisibil (dacă se cunoaște)**	**Descrierea relației (personală, profesională) dintre beneficiar și persoana/ instituția(denumirea) care a oferit cadoul inadmisibil (dacă se cunoaște)**	**Descrierea împrejurărilor în care a fost primit cadoul inadmisibil**	**Descrierea cadoului inadmisibil**	**Data transmiterii cadoului inadmisibil Centrului Național Anticorupție**	**Semnătura secretarului Comisiei**