DECLARAȚIE DE INTERESE*) -
Nr. ..... Data .....

Subsemnatul, dr. STEFANESCU ST. ALEXANDRU având calitatea de Director executiv ...
... D.S.P. jud. Teleorman declar pe propria raspundere următoarele:

1. Funcții deținute în cadrul autorității, instituției sau al altei unități din care fac parte:
- membru în Consiliul Județean al Colegiului Medicilor;
- membru în Comisia de Disciplină a Colegiului Medicilor;
.....
.....

2. Funcții deținute în cadrul partidelor politice:
.....
.....
.....
.....
.....

3. Activități profesionale remunerate:
- contract pe timp parțial la Spitalul Județean Alexandria
.....
.....
.....

4. Calitatea de acționar sau asociat la societăți comerciale, inclusiv bănci și alte instituții de credit, societăți de asigurare și financiare:
.....
.....
.....
.....
.....

5. Alte precizări ale declarantului:
.....
.....
.....
.....
.....

Prezenta declarație constituie act public și răspund, conform legii penale, pentru corectitudinea sau caracterul incomplet al datelor.

Data
25.06.2004

Semnătura
.....

---

*) Declarația de interese va purta numărul de înregistrare și data din Registrul declarațiilor de interese.

Text extras din programul Lege 4