ANEXA 49A.2

A.2 STRUCTURA DE PERSONAL (MEDICI) SEMNATURA ELECTRONICA EXTINSA/CALIFICATA

Nr crt.	Specialitatea	Nume si prenume	CNP	Cod parafă	Semnatura electronica extinsa/calificata		
					Furnizor	Data eliberarii	Data expirarii

Raspundem de legalitatea, realitatea si exactitatea datelor sus mentionate

Reprezentantul legal al furnizorului,

.....

semnatura electronica extinsa/calificata