

NR. 31/ 21.05.2018

DECLARAȚIE DE AVERE

Subsemnatul/Subsemnata, BAGOSI PAL, având funcția
de MEDIC SEF OFTALMOLOG la OPTEALMOLOGIC 570517,
CNP [REDACTED], domiciliul [REDACTED]

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere
că împreună cu familia¹⁾ dețin următoarele:

*1) Prin familie se înțelege soțul/soția și copiii aflați în întreținerea acestora.

I. Bunuri imobile

1. Terenuri

NOTĂ:

Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul ¹⁾
<u>DATE NOME</u> [REDACTED]	3	2001	252	1/2	cumpărare	BAGOSI ILIANA
[REDACTED]	1	2012	533	1/1	moștenire	

* Categoriile indicate sunt: (1) agricol; (2) forestier; (3) intravilan; (4) luciu de apă; (5) alte categorii de terenuri extravilane, dacă se află în circuitul civil.

*2) La "Titular" se menționează, în cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titularul, soțul/soția, copilul), iar în cazul bunurilor în coproprietate, cota-parte și numele coproprietarilor.

2. Clădiri

NOTĂ:

Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul ²⁾
<u>DATE NOME</u> [REDACTED]	2	2001	125	1/2	cumpărare	BAGOSI ILIANA
<u>DATE NOME</u> [REDACTED]	1	2012	83	1/1	moștenire	