

EVROPSKÝ PARLAMENT



Rok: 2005

VYHLÁSENIE O FINANČNÝCH ZÁUJMOCH POSLANCOV

V SÚLADE S ČLANKOM 9 A PRÍLOHOU I ROKOVACIEHO PORIADKU EUROPSKEHO PARLAMENTU VZTAHUJÚCICH SA NA
TRANSPARENTNOSŤ A FINANČNÉ ZÁUJMY POSLANCOV (*)

Priezvisko: GALA

Meno: Milan

Ja, podpísaný,

týmto vyhlasujem, že:

A) VYKONÁVAM NASLEDOVNÉ PROFESIJNÉ ČINNOSTI:

Neštátny stomatológ

Zubná ambulancia

Komenského 20

SK- 082 71 Lipany

B) VYKONÁVAM NASLEDOVNÉ PLATENÉ FUNKCIE ALEBO ČINNOSTI:

nemám/nepoberám

(*) V PRÍPADE NEDOSTATKU MIESTA MOŽETE PRÍLOŽIT DAĽŠIE STRANY. POSLITE ICH SPOLU S PODPISANÝM VYHLASENIM NA:
EUROPSKY PARLAMENT, GENERALNE RIADITELSTVO PREDSEDNICTVA/ODDELENIE PRE ČINNOSŤ POSLANCOV, PHS
02A19/LOW H00.56.

C) SOM ZÍSKAL NASLEDOVNÚ PODPORU V SÚVISLOSTI S MOJOU POLITICKOU ČINNOSŤOU:

finančnú: nemám/nepoberám

(*) od nemám/nepoberám

personálnu: nemám/nepoberám

(*) od nemám/nepoberám

inú materiálnu: nemám/nepoberám

(*) od nemám/nepoberám

D) ĎALŠIE ÚDAJE:
nemám/nepoberám

Dátum: 11/16/2005

Podpis:

**POSLANEC ZODPOVEDÁ ZA PRAVDIVOSŤ ÚDAJOV UVEDENÝCH V TOMTO VYHLÁSENÍ
A JE POVINNÝ KAŽDOROČNE ICH AKTUALIZOVAŤ**

(*) tretie strany a údaje o nich

SK