**ACCEPTACIÓ SERVEI IMPLICAT1**

**SERVEI DE­­­­­­­­­­­­­­­­**

Fa constar:

Que com a responsable del servei, ha estat informat sobre les característiques generals de l'estudi, i accepta que el personal del seu servei col·labori en aquest estudi, realitzant les següents tasques:

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITATS CONDICIONADES PER L’ESTUDI QUE ES REALITZARAN EN AQUEST SERVEI:** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Nom i cognoms:**  **CAP DE SERVEI DE** |

Signat a Badalona, a 04/09/2019

1 Emplenar un document per cada Servei Implicat.