**DISPENSA TEMPORAL DE LAS TASAS POR EVALUACIÓN DEL CEI/CEIm**

A la atención del CEI/CEIm del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol:

Les **NOTIFICO** que se ha solicitado una ayuda para sufragar los gastos de un estudio presentado a evaluación. Los datos del estudio y la convocatoria son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO ESTUDIO**  |  | **EudraCT** *(si procede)* |  |
| **INVESTIGADOR PPAL***(Campus Can Ruti)* |  |
| **SERVICIO/GRUPO** |  |
| **TÍTULO**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE DE LA AYUDA** |  |
| **INSTITUCIÓN-ORGANIZACIÓN** |  |
| **AGENCIA**  |  |
| **CÓDIGO AGENCIA** *(si dispone de el)* |  |

Por este motivo, **SOLICITO** la dispensa temporal de les tasas por evaluación del CEI/CEIm, dado que la resolución de esta ayuda todavía está pendiente.

Me **COMPROMETO**, en caso de concesión de la ayuda solicitada, a contactar de nuevo con ustedes para informarlos, adjuntando **copia de la resolución de concesión**.

Firmado en Badalona, a 04/09/2019

Nombre y apellidos:

Investigador/a Principal