

Autorització del comandament	
Nom	
Càrrec	
Centre	

Autoritzo:

Que es dugui a terme l'estudi *(indicar títol)*

Que el Dr./ la Dra. Sr./ Sra. sigui
l'investigador/a principal de l'estudi de Badalona Serveis Assistencials.

Que els investigadors/es col·laboradors/es siguin les persones següents:

Que l'estudi es dugi a terme a *(indicar centre de BSA)* i
s'iniciï el *(indicar dia, mes i any)* i finalitzi el
 (indicar dia, mes i any).

Així mateix notifico:

Que l'estudi no comporta cap despesa addicional per al Centre ni interferirà en l'activitat assistencial habitual de les persones investigadores;

Que el promotor de l'estudi és

Signatura comandament	
--------------------------	----------------------

Badalona, *(indicar dia, mes i any)*