

SR PRESIDENTE DEL COBIMED:  
Profesora Dra. Marcela García,  
S...../ ....D

Por la presente envío para revisión la siguiente documentación relacionada con el estudio denominado:

.....  
.....  
.....

Del cual soy investigador principal/responsable.

Nombre del Documento Idioma	Nº Versión	Fecha de Versión	Nº copias

Firma del Investigador Principal

Aclaración de Firma del Investigador Principal.

Fecha de envío.

La documentación recibida ha sido recibida por el COBIMED el día:

Firma de recepción.

Aclaración de firma de recepción.