

## **Formulario para la facturación por la tramitación de la Idoneidad de Instalaciones**

### DATOS DEL ENSAYO CLÍNICO:

- **Título:**
- **Código de protocolo:**
- **EUCT Number:**
- **Investigador Principal:**

### DATOS FISCALES PARA LA EMISIÓN DE LA FACTURA:

- Factura a nombre de:
- Dirección completa:
- NIF/CIF:
- Teléfono de contacto:
- Dirección de correo electrónico para el envío de la factura:

El Departamento de Contabilidad del IBSAL emitirá una factura:

- Concepto: Tramitación Idoneidad de instalaciones
- Importe de: 500€ + IVA
- Será enviada desde el correo electrónico: [contabilidad@ibsal.es](mailto:contabilidad@ibsal.es)