

**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