# DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

**Nº PROTOCOLO:**

**TÍTULO DEL ESTUDIO:**

**GRUPO DE INVESTIGACIÓN:**

**INVESTIGADOR PRINCIPAL (*Incluir Nombre, servicio, forma de localizarle)*:**

**CENTRO:**

**FECHA DE PRESENTACIÓN A LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN:**

D/Dñª ..............................................................................

Declaro:

Que tengo conocimiento del código de ética y de las situaciones que se consideran conflicto de interés, además de la necesidad de informar a la Administración de cualquier situación que pueda ser un conflicto de interés potencial.

, a de de 20

Firma