**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES INVESTIGADOR PRINCIPAL**

El/La Dr./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Facultativo/a Especialista del Área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Investigador/a Principal del estudio titulado:

**Título del estudio:**

**Código:**

**EudraCT:**

D E C L A R A Q U E (\*)

* No posee ningún interés directo o indirecto en la industria farmacéutica o en otras organizaciones que puedan interferir en la participación como investigador principal en el ensayo clínico.
* Los intereses directos o indirectos que posee en la industria farmacéutica o en otras organizaciones que puedan interferir en la participación como investigador principal en el ensayo clínico, son los relacionados a continuación:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Asimismo se compromete a declarar los intereses que pueda adquirir en un futuro que puedan representar cualquier interferencia con su participación en el ensayo clínico.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_\_

Fdo.:

Investigador Principal

(\*) Táchese lo que proceda