



FORMULARIO DE SOLICITUD AVAL CIÉNTIFICO / RECONOCIMIENTO SVNPAR

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

FECHA

LUGAR

Se trata de una:

- Actividad independiente desarrollada por socios de SVNPAR y sin patrocinador.
- Actividad desarrollada por socios SVNPAR con patrocinador.
- Actividad promovida por instituciones o empresas diferentes de SVNPAR.

PERSONA DE CONTACTO

MÓVIL

MAIL

Envía el formulario a secretariaesvnpar.es y adjunta el programa de la actividad o cualquier otro documento que consideres relevante (presupuesto, ponentes, moderadores...).

Como organizador de la actividad afirmo conocer el Código Español de Buenas Prácticas de la industria farmacéutica y que la organización de ésta se adapta escrupulosamente al mismo.

SI