

Aprobat,  
Manager,

**CATRE,**

**INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE IASI**

**Va rugam sa emiteti factura in valoare de 1000 lei reprezentand taxa evaluare dosar documentatie aferenta urmatorului studiu clinic:**

Denumire studiu in limba romana	
Numar protocol	
Sponsor	
CRO	
Denumire client	
Cod fiscal client	
Cont bancar si banca client	
ADRESA de facturare client (localitate, strada, nr. etc)	
Adresa de e-mail client unde se va transmite factura	
Persoana si date de contact (telefon)	

DATA:

Nume si semnatura reprezentant CRO