

ANEXO I

Solicitud persona jurídica

Modelo de formulario para la solicitud de los Premios “Plan Nacional de Resistencia a los Antibióticos”, Edición II, correspondientes al año 2018

A. Datos del solicitante.

Organización-Empresa:

NIF:

Dirección:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

B. Modalidad del premio al que concurre –marcar con una X–.

Premio PRAN a la mejor iniciativa en vigilancia y control del consumo de antibióticos y de sus resistencias.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de investigación de la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor publicación científica sobre resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de formación e información a los profesionales sanitarios sobre la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de comunicación y sensibilización de la población sobre la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>

C. Documentación aportada –marcar con una X–.

Acreditación de la representación	<input type="checkbox"/>
Memoria justificativa	<input type="checkbox"/>
Acreditación del requisito del artículo 4.2 de las Bases	<input type="checkbox"/>
Acreditación cumplimiento obligaciones tributarias y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Otros documentos.	<input type="checkbox"/>

Fecha y firma

(Nombre y apellidos de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica)

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.-Calle Campezo 1, edificio 8, 28022, Madrid.