



Tipo de Solicitud: Consultoría de Asuntos Regulatorios: Laboratorio Titular: Representante Local:

D/D^a:

DNI: **Correo electrónico:**

En calidad de:

de la Empresa:

CIF Empresa:

Domicilio de la Empresa:

Solicita a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios autorización:

- Para acceder a la aplicación informática disponible en la oficina virtual de la AEMPS :

(indique la descripción de la aplicación conforme figura en <https://sede.aemps.gob.es/home.htm>)

a las siguientes personas:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	e-mail	DNI

- La baja de la aplicación informática de las siguientes personas:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	e-mail	DNI

- La persona de contacto para cualquier duda o aclaración es:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	e-mail

En a de de

Firma del Director Técnico y **sello de la empresa:**

Fdo.:

Enviar por correo electrónico a la dirección suporte_aplicaciones@aemps.es

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados y tratados en el fichero automatizado SINAEM mantenido bajo la responsabilidad de la Secretaría General de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

La finalidad del fichero es el control sobre usuarios que acceden a los sistemas de información de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en los términos descritos en la L.O.P.D. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante notificación escrita dirigida a la División de Sistemas de Información de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, Parque Empresarial LAS MERCEDES, Edificio 8, C/ Campezo 1, 28022-Madrid.