

## I. COMUNIDAD DE MADRID

### C) Otras Disposiciones

#### Consejería de Sanidad

- 13** *RESOLUCIÓN de 14 de julio de 2010, de la Dirección General de Ordenación e Inspección, por la que se modifica el modelo de solicitud del expediente del procedimiento administrativo de “Certificación de Buenas Prácticas de Laboratorio en estudios no clínicos”.*

Publicada en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 62, de 15 de marzo de 2010, la Resolución de 12 de febrero de 2010, de la Dirección General de Ordenación e Inspección, por la que se habilita el Registro Telemático de la Consejería de Sanidad para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación de los expedientes de varios procedimientos administrativos, entre los que se encuentra el de “Certificación de Buenas Prácticas de Laboratorio en estudios no clínicos”, se ha advertido en el Anexo de que está incompleto el apartado 4, tipo de solicitud del modelo de solicitud de este procedimiento administrativo.

Así, en virtud de las competencias atribuidas a esta Dirección General de Ordenación e Inspección,

#### RESUELVO

##### Primero

Modificar en el Anexo el modelo de solicitud de “Certificación de Buenas Prácticas de Laboratorio en estudios no clínicos” en el apartado 4, tipo de solicitud.

##### Segundo

Publicar en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID el modelo de solicitud que se adjunta como Anexo, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

En Madrid, a 14 de julio de 2010.—El Director General de Ordenación e Inspección, Manuel Molina Muñoz.



Dirección General  
de Ordenación e Inspección  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**Comunidad de Madrid**

Etiqueta del Registro

**Solicitud de certificación de Buenas Prácticas de Laboratorio en estudios no clínicos**

**1.- Datos del Laboratorio:**

|                    |          |  |                     |               |           |  |                |  |      |  |
|--------------------|----------|--|---------------------|---------------|-----------|--|----------------|--|------|--|
| NIF                |          |  | Nombre/Razón Social |               |           |  |                |  |      |  |
| Correo electrónico |          |  |                     |               |           |  |                |  |      |  |
| Dirección          | Tipo vía |  | Nombre vía          |               |           |  |                |  | Nº   |  |
|                    | Piso     |  | CP                  |               | Localidad |  | Provincia      |  | País |  |
|                    | Fax      |  |                     | Teléfono Fijo |           |  | Teléfono Móvil |  |      |  |

**2.- Datos de el/la representante:**

|                     |  |  |                    |  |                |  |
|---------------------|--|--|--------------------|--|----------------|--|
| Nombre/Razón social |  |  | Apellidos          |  |                |  |
| NIF                 |  |  | Correo electrónico |  |                |  |
| Fax                 |  |  | Teléfono fijo      |  | Teléfono móvil |  |

**3.- Medio de notificación:**

|                       |                                                                                                                                                     |  |            |  |           |    |           |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------|----|-----------|
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) |  |            |  |           |    |           |
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a por correo certificado                                                                                                       |  |            |  |           |    |           |
|                       | Tipo de vía                                                                                                                                         |  | Nombre vía |  |           | Nº |           |
|                       | Piso                                                                                                                                                |  | Puerta     |  | CP        |    | Localidad |
|                       |                                                                                                                                                     |  |            |  | Provincia |    |           |

**4.- Tipo de solicitud**

|                               |                                  |                                                                   |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Inicial | <input type="radio"/> Renovación | <input type="radio"/> Certificación de estudio realizado bajo BPL |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

**5.- Documentación requerida:**

|                                             |                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b>                    | <b>Se aporta en la solicitud</b> |
| Justificante del abono de tasas. Modelo 030 | <input type="checkbox"/>         |

**Información Institucional**

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

☐ No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En Madrid, a..... de..... de.....

**FIRMA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero CERTIFICADOSBPL, cuya finalidad es gestionar los certificados de Buenas Prácticas de Laboratorio (estudios no clínicos), y podrán ser cedidos según las cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**DESTINATARIO**

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Ordenación e Inspección

(03/31.062/10)

BOCM-20100811-13