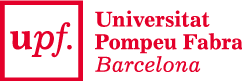
****

**SOL·LICITUD D’ALTA / BAIXA DE MEMBRES A CENTRE ESPECÍFIC DE RECERCA (CER)**

Nom del CER:

Director/a:

Nom de la persona que fa la sol·licitud:

Modificació: Alta / baixa

|  |
| --- |
| **Comentaris** |
|  |

Signatura sol·licitant Director/a CER

Barcelona, 18/10/2018

SERVEI DE RECERCA