**Declaração de infraestrutura e**

**concordância dos serviços envolvidos**

Curitiba, XX de XXXXXX de XXXX.

Prezados membros do Comitê de Ética em Pesquisa – CEP

Declaro conforme as Resoluções do CNS - 466/12 e 510/16, a fim de viabilizar a execução da pesquisa entitulada “Título da pesquisa**”** sob a responsabilidade do(a) pesquisadora Prof(a) Dr(a) XXXXXXXXX que a clínica de odontologia da Faculdade (Instituição e departamento ou clínica ou etc...), conta com toda a infraestrutura necessária para a realização da metodologia descrita no projeto de pesquisa acima citado. A instituição concorda em realizar a referida pesquisa e autoriza a utilização da clínica (ou laboratórios) e disponibiliza aos pesquisadores mencionados.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela instituição