

SOLICITUD DE SERVICIO Nº

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:

Teléfono:

Correo electrónico:

Departamento:

Centro:

DATOS DE FACTURACIÓN

Investigador Principal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Departamento:

Centro:

(rellenar en caso de pertenecer a la UNED)

Proyecto de Investigación:

Contrato Número:

Órgano gestor:

Unidad Tramitadora:

Oficina contable:

Nombre entidad:

CIF:

Dirección:

(rellenar en caso de pertenecer a un organismo público)

Nombre Empresa:

CIF:

Dirección de facturación:

(rellenar en caso de pertenecer a una empresa)

TIPO DE ANÁLISIS SOLICITADO

Tipo de Núcleo / Experimento: ¹H ¹³C Otros

TIPO DE MUESTRA

Toxicidad:

Soluble en:

Posible estructura y Forma

Molecular:

Consideraciones a tener en cuenta durante la preparación de la muestra y/o el registro del ensayo:

RESULTADOS

Resultados:

 Datos Datos + Procesado Informe Técnico

Forma de entrega:

 Papel Electrónico

Forma de recogida:

 E - mail Envío en papel Recogida en laboratorio

Plazo de entrega previsto:

Notificación de resultados:

OBSERVACIONES

Fecha:

Firma del Solicitante

Fecha:

Firma del responsable del servicio