

NO RELLENAR LOS CAMPOS SOMBREADOS

Datos del solicitante:

Nombre:	e-mail:	Extensión / Tlfno:
Centro / Empresa:		N.I.F.(sólo externos):
Dirección:		
Investigador principal:	Proyecto / Nº de cuenta (sólo internos):	

Relación de muestras:

	Ref. Servicio Análisis	NA	R		Ref. Servicio Análisis	NA	R
1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicar naturaleza de las muestras y si procede, las precauciones necesarias para su manipulación (toxicidad, necesidad de guantes, mascarilla, etc.):

Datos del análisis

Secado de la muestra:

Las muestras se secarán por defecto a 130°C en estufa de vacío. Si estas condiciones pueden alterar la muestras o si requieren otras condiciones de secado, por favor indicar dicha temperatura.

Tª (°C):

Análisis de la muestra:

Muestra microporosa: SÍ NO

Observaciones

Solicita devolución de la muestra: SÍ NO (Si no se especifica procederemos a su eliminación tras el análisis)

El solicitante se hará responsable y asumirá los costes derivados de cualquier tipo de contaminación o degradación de los materiales por reacciones de sus muestras en las condiciones de análisis.

Fecha y firma autorizada:

VºBº Director Técnico