

EQUIPO GC-FID Clarus 600

FICHA: SOLICITUD DE ANALISIS Y ENVÍO DE MUESTRAS

FECHA:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	E-mail:
	Teléfono:
Investigador principal:	Grupo de investigación/Empresa/Centro:
Datos para la emisión de factura (<i>Nombre, Domicilio, Cond. IVA, CUIT/CUIL, otros detalles</i>):	

DATOS DE LA/S MUESTRA/S

Identidad/es:	
Peso molecular (máx. ó aprox. en caso de mezclas):	Fórmula molecular condensada (para analitos únicos):
Cantidad:	Solicita devolución: Si No
Solubilidad:	Almacenaje: T.Amb. <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> -20° <input type="checkbox"/>
IMPORTANTE: ¿La muestra puede contener sustancias tóxicas o peligrosas? Si No	
En caso afirmativo indicar cuales:	

TIPO DE SERVICIO

GC-FID	Cualitativo <input type="checkbox"/>	Cuantitativo <input type="checkbox"/>	Cuantificación relativa <input type="checkbox"/>
Observaciones (Listado de Muestras, Estructura, Condiciones cromatográficas, etc):			

A COMPLETAR POR EL SERVICIO DE GC-FID Clarus600:

Técnico:	Fecha:
Experimento/s realizado/s:	
Localización del archivo asociado:	
Observaciones:	

Vº Bº Responsable Grupo de Investigación / Persona Autorizada

.....