

**FECHA:**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO**

**Nº Exp.:**

**SERVICIO DE FITOTRONES (CiV)**

**Datos del solicitante**

**Usuario autorizado:**

**Usuario Titular:**

**Empresa/Departamento:**

**Dirección:**

**C.P.:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Teléfono:**

**e-mail:**

**Centro de Gastos/CIF-NIF:**

**PAI:**

**Tipo de Tarifa:**

**UAL**

**OPIS** Organismos  
públicos

**PRI** Empresa privada o  
particulares

**Datos relativos al Servicio FITOTRÓN**

**FITOTRÓN -1**

Inicio:

Terminación:

Duración:

**FITOTRÓN -2**

Inicio:

Terminación:

Duración:

**Tipo de material a introducir en la cámara:**

**Observaciones:**

**Fdo:**

Esmeralda Urea Ramos  
Técnico Responsable Servicio Fitotrones

**Responsable del tratamiento:** UNIVERSIDAD DE ALMERÍA. Edificio de Gobierno y Paraninfo, Planta 3, Dpcho. 3.170. Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería.

**DPO:** Contacto: dpo@ual.es

**Finalidades o usos de los datos:** La gestión de usuarios de los Servicios Centrales de Investigación de la Universidad de Almería.

**Derechos:** Para más información, visite el enlace:

[https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula\\_informativa\\_completa\\_institucional.pdf](https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula_informativa_completa_institucional.pdf)

**Información ampliada:** <http://seguridad.ual.es>