



Fecha:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO

Nº Exp.:

SERVICIO DE ESPECTROMETRÍA DE MASAS (LC/GC-MS)

DATOS DEL SOLICITANTE

Usuario autorizado:

Usuario titular:

Empresa/Departamento:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

FAX:

e-mail:

Centro de Gastos/CIF-NIF:

PAI:

Tipo de Tarifa : UAL

OPIS Organismos públicos

PRI Empresas privadas o particulares

DATOS DE LA MUESTRA

Desarrollo de nuevo método: Sí No

Número de muestras:

Breve descripción de la muestra:

Analizar por: GC-Q-MS LC-QTRAP-MS LC-QTOF-MS GC-QTOF-MS ASAP-QTOF-MS

Inyección: Directa En columna Tipo de análisis: HS SPME Conocidos Desconocidos Cuantitativo Cualitativo

Table with 4 columns: Referencia, Concentración (aprox.), Disolvente, P.M.

Fdo. Marina López García Técnico Superior Espectrometría de Masas

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales constan en un fichero titularidad de la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA...

