Fecha:…………………… N° de solicitud: *a*……..………

|  |
| --- |
| Nombre y Apellido del Solicitante:  |
| Nombre y Apellido del Investigador responsable:  |
| Lugar de Trabajo:  |
|  Correo Electrónico:  |
| Código y Título del Proyecto:…………………………………………………………………………………………………………. |
| Nº de muestras: |
| Características de las muestras: completar tabla adjunta |
| **Datos de facturación** |
| Categoría: *b*  | A | B  | C  | Otra  |
| Nombre que debe figurar en la factura: \_ |
| Organismo financiador:  |
| CUIT:  |
| Observaciones:  |

***a*** Para ser completado por el Laboratorio.

***b***  A: Investigadores de la Facultad de Ciencias Exactas, UNLP

B: Investigadores de Universidades Nacionales, CONICET, CIC u Organismos

Nacionales de Ciencia y Técnica

C: Entidades oficiales nacionales, provinciales o municipales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la muestra | Fórmula(peso molecular) | Estado | Concentración/Cantidad (mg) | Observaciones *c* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |