



Fecha:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO**

Nº Exp.:

**SERVICIO DE DISPERSIÓN DINÁMICA DE LUZ (DLS)**

**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**

Número de muestras:

Breve descripción de la muestra (sólido, líquido, concentración, solubilidad máxima, disolvente utilizado):

Referencia	Tipo de muestra	Referencia	Tipo de muestra	Referencia	Tipo de muestra

Para realizar el análisis de una proteína se debe proporcionar su secuencia y en que tampón se encuentra preparada. Si fuera necesario preparar las muestras para poder realizar las medidas, se facturará por hora de trabajo y muestra en la preparación de las mismas.

Fdo. \_\_\_\_\_  
Responsable/técnico del Servicio DLS