



**FULL DE SERVEI EXTERN**  
**LABORATORI DE TÈCNiques ESPECTROSCÒPIQUES**

**1.- DADES DEL SOL.LICITANT**

Data de sol.licitud: ..... Servei nº: .....  
 Nom del sol.licitant: ..... I. P.: .....  
 Empresa: ..... Projecte: .....  
 Adreça:.....  
 NIF: .....

**2.- DESCRIPCIÓ DEL SERVEI**

Número de mostres		Tipus de mostra	
-------------------	--	-----------------	--

Descripció breu del servei sol.licitat

Firma sol.licitant

Firma IP o empresa

Servei realitzat

**3.- DADES I/O OBSERVACIONS DEL SERVEI REALITZAT:**

Hores previstes		Hores reals		Assessorament tècnic	
-----------------	--	-------------	--	----------------------	--

Material utilitzat:

Quantitat	Concepte	Preu
Total		€