



FULL DE SERVEI EXTERN

LABORATORI DE TÈCNiques ESPECTROSCÒPIQUES

1.- DADES DEL SOL.LICITANT

Data de sol.licitud: Servei n°:

Nom del sol.licitant: I. P.:

Empresa: Projecte:

Adreça:.....

NIF:

2.- DESCRIPCIÓ DEL SERVEI

Mostra soluble Mostra sòlida (ús esfera integradora)

Número de mostres: _____ Nom dels fitxers: _____

Solubilitat: _____

Escombrat: UV-Vis (250-900 nm)
 UV-Vis-NIR (250-2500 nm)
 Altre: _____

Característiques de la mostra i descripció breu del servei sol.licitat:

Firma sol.licitant

Firma IP o empresa

Servei realitzat

Ús exclusiu del servei:

Número d'espectres realitzats Número d'hores Preu