

<i>DATA SOL·LICITUD</i> FECHA SOLICITUD	<i>DATA PREVISTA</i> FECHA PREVISTA	<i>DATA ANÀLISI</i> FECHA ANÁLISIS	<i>CODI DE PART</i> CÓDIGO DE PARTE
--	--	---------------------------------------	--

DADES DEL SOL·LICITANT/ DATOS DEL SOLICITANTE

Nom/Nombre:

Departament/Departamento:

Facultat/Facultad:

Telèfon/ Teléfono:

Extensió/ Extensión:

Adreça electrònica/ Dirección electrónica:

Signatura sol·licitant/Firma solicitante

Signatura autoritzada/Firma autorizada

Nom/Nombre

DADES DE L'ASSAIG / DATOS DEL ENSAYO

Equip sol·licitat per a l'assaig / Equipo solicitado para el ensayo:

Mostra tòxica/Muestra tóxica: SI NO *Desconeguda/Desconocida*

Nombre de mostres/Número de muestras:

Compost/Compuesto:

Dissolvent/Disolvente:

Concentració/Concentración:

Interval de mesura/Intervalo de medida:

Control de Temperatura/Control de Temperatura:

Temperatura/Temperatura:

Cel·la/Celda:

Observacions/Observaciones: