

<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

INSTAL·LACIÓ UTILITZADA/INSTALACIÓN UTILIZADA:

Nou període de temps sol·licitat/Nuevo periodo de tiempo solicitado (dd/mm/yy): del _____ al _____

Manteniment condicions sol·licitud inicial/Mantenimiento condiciones solicitud inicial:

Sí No (*en aquest cas omplir baix les noves condicions/en este caso rellenar abajo las nuevas condiciones*)

Espai sol·licitat/Espacio solicitado (m²)

Hivernacle/Invernadero

Cambres de cultiu/ Cámaras de Cultivo

Gran/Grande

Xicoteta/Pequeña

CLIMA/CLIMA

Règim d'humitat dia-nit/Régimen de humedad día-noche (%)

Règim de temperatura dia-nit/Régimen de temperatura día-noche (°C)

Control de fred mitjança/control de frío mediante { *Refrigerador evaporatiu/Enfriador evaporativo*
 Aire condicionat/Aire acondicionado

Taules de cultiu/Mesas de cultivo { *Inundació/Inundación*
 Dispersió de calor/Dispersión de calor

Llums d'assimilació/Luces de asimilación: No Sí *Horari/Horario:*

Pantalla Tèrmica/Pantalla Térmica: No Sí *Percentatge/Porcentaje:*

REG/RIEGO

Programació de reg/Programación de riego: No Sí

(Indicar la composició de la dissolució nutritiva en observacions/Indicar la composición de la disolución nutritiva en observaciones)

Tractament fitosanitari/Tratamiento fitosanitario: No Sí

(Indicar el tractament en observacions/Indicar el tratamiento en observaciones)

Observacions/Observaciones:

Enviar aquesta sol·licitud per correu intern a Sara Alcañiz, Serveis Tècnics d'Investigació
Enviar esta solicitud por correo interno a Sara Alcañiz, Servicios Técnicos de Investigación