

<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*

**SOL·LICITUT DE/SOLICITUD DE:**

Instal·lacions/Instalaciones

Canvi de condicions/Cambio de condiciones

**INSTAL·LACIÓ UTILITZADA/INSTALACIÓN UTILIZADA:**

Període de temps sol·licitat/Periodo de tiempo solicitado (dd/mm/yy): del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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 mitjançant/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  SI  Horari/Horario:

Pantalla Tèrmica/Pantalla Térmica: NO  SI  Percentatge/Porcentaje:

**REG/RIEGO**

Programació de reg/Programación de riego:

NO  SI  (Indicar la composició de la dissolució nutritiva en observacions/Indicar la composición de la disolución nutritiva en observaciones)

Tractament fitosanitari/Tratamiento fitosanitario:

NO  SI  (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**