



Fecha:

Nº Exp.:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO

SERVICIO DE FLUORESCENCIA DE RAYOS X (FRX)

Datos del Solicitante

Usuario autorizado:

Usuario titular:

Empresa/Departamento:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

e-mail:

Centro de Gastos/CIF-NIF:

PAI:

Tipo de Tarifa: UAL OPIS Organismos públicos PRI Empresas privadas o particulares

DATOS DE LA MUESTRA

Número de Muestras:

Breve descripción de la Muestra:

Referencia	Tipo de Muestra	Preparación de Muestra

Equipo a utilizar:

S4 PIONEER

TRACER 5 G

Fdo. el responsable o persona autorizada

Fdo. **Sonia Mañas Carpio**
Técnico Resp. Serv. Fluorescencia de Rayos X

Responsable del tratamiento: UNIVERSIDAD DE ALMERÍA. Edificio de Gobierno y Paraninfo, Planta 3, Dpcho. 3.170. Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería.

DPO: Contacto: dpo@ual.es

Finalidades o usos de los datos: La gestión de usuarios de los Servicios Centrales de Investigación de la Universidad de Almería.

Derechos: Para más información, visite el enlace:

https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula_informativa_completa_institucional.pdf

Información ampliada: <http://seguridad.ual.es>

