**SOLICITUD DE SERVICIO**

**PLATAFORMA HISTOLOGÍA**

**(\*) Solicitante:** (nombre organización/centro)

**(\*) Nombre y Apellidos persona de contacto:**

**(\*) Teléfono de contacto:**

**(\*) Proyecto en el que se encuadra (Título y referencia):**

**(\*) Servicio solicitado:**

|  |
| --- |
| IMPORTANTE INDICAR: - si cortes están parafinados; - si tejidos para la procesadora están tallados. |

**(\*) Tipo de tejido y origen (tipo de animal)**:

**(\*) Fecha extracción de la muestra:**

**(\*) Conservación de la muestra (condiciones y tiempo):**

**(\*) Nº de muestras enviadas:**

A cumplimentar por la Plataforma de Histología en su recepción:

**Nº de proyecto:**

**Código de muestra:**

**MUESTRAS**

Las muestras enviadas para la realización de los ensayos y sus posteriores cortes se utilizaran únicamente/exclusivamente para la realización de las técnicas solicitadas.

**DATOS FACTURACIÓN (a rellenar por nuevos clientes)**

Razón Social de Facturación:

C.I.F.:

Dirección de facturación:

**ACEPTACIÓN POR PARTE DEL SOLICITANTE**

Sin perjuicio de lo anterior, el plazo de comienzo de los trabajos solicitados se considerara a partir de la recepción de todas las muestras enviadas al IIS Biodonostia para la realización de la presente solicitud.

Los plazos de entrega no indicados explícitamente, son de tres meses. Consultar plazos de entrega inferiores en caso de no adaptarse a las necesidades del solicitante.

Sin carácter vinculante, se solicita al peticionario del servicio la mención de la utilización de los equipos del Centro en las publicaciones a que dieran lugar los trabajos desarrollados.

En caso de aceptación de las condiciones del mismo solicitamos su aceptación de forma escrita y expresa mediante la firma del SOLICITANTE el presente documento o mediante la manifestación escrita por cualquier medio.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

 Por IIS Biodonostia Por SOLICITANTE.

 (firma y sello) (firma y sello)

 Dra. Ana Aiastui Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rble. Plataforma de Histología Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\*)**