



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos			
Empresa / Centro			
Departamento			
Teléfono contacto		e-mail	
Usuario Principal			

INTERACCIONES MOLECULARES

Tipo de interacción a medir:	
Técnica para medir interacción:	

Características de la Muestra

Nº total de muestras	
----------------------	--

Nombre de la muestra	Especie	Tipo de Muestra	Otras características
1			<input type="checkbox"/> Liofilizada Cantidad de muestra: pH de trabajo/Buffer:
			<input type="checkbox"/> Disolución Concentración: Sensibilidad a surfactantes: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2			<input type="checkbox"/> Liofilizada Cantidad de muestra: pH de trabajo/Buffer:
			<input type="checkbox"/> Disolución Concentración: Sensibilidad a surfactantes: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Para mayor número de muestras, por favor envíenos un archivo con esta información.			Información relevante (conservación, estabilidad, peso molecular, pI, solubilidad, datos estructurales si existen, grado de pureza):

Observaciones

(Modo de envío de resultados, servicios realizados, etc)
--

USO INTERNO DEL SERVICIO

Fecha de entrada

Fecha de salida

Registro de entrada