



SERVEI DE MICRODISSECCIÓ LÀSER I CATAPULTA PER PRESSIÓ (LCM)

SOL-LICITUD DEL SERVEI:

DADES DEL SOL-LICITANT:

Nom de l'usuari	
Centre/Institució	
Adreça	
Telèfon	
E-mail	
Autorització de Pagament	
Signatura	

DADES DE FACTURACIÓ NO VINCULADES A PROJECTES:

Nom	
Adreça	
Persona de contacte	
Telèfon	
NIF/CIF	

DADES DE FACTURACIÓ A PROJECTES DE RECERCA:

Títol	
Investigador principal	
Codi projecte	

A COMPLIMENTAR PER L'ICCC:

Concepte	Quantitat	Import (€)
Hores Microdissecció		
Material Fungible		
- Taps opacs		
- Portes amb membrana PEN		
- Portes tractats per a mostres d'RNA		

Barcelona, de del 20__

Signatura del sol·licitant

Autorització de Direcció

Responsable del servei



SERVEI DE MICRODISSECCIÓ LÀSER I CATAPULTA PER PRESSIÓ (LCM)

DADES DE LA MOSTRA:

Teixit a processar	
Població cel·lular d'interès	
Àrea requerida per mostra (mm²)	
Anàlisis posteriors (ARN, ADN, Proteïnes,...)	