REGISTRO DE GRUPOS DE ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN QUE UTILIZAN LOS LABORATORIOS DE RAYOS X

CÓDIGO DE GRUPO	
NOMBRE DE GRUPO	

USUARIOS	TELÉFONO	E MAIL

RESPONSABLE:

TELÉFONO:

E-MAIL:

DEPARTAMENTO:

CENTRO / ORGANISMO:

C.I.F.:

CONVENIOS DE COLABORACIÓN:

FIRMA Y FECHA

Imprimir formulario