**SOLICITUD DE ESPECTRO DE MASAS Y/O DETERMINACIÓN DE FORMULA MOLECULAR**

**FECHA:**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | E-mail: |
| Telf.: | Fax: |
| Investigador principal: | Grupo de Investigación/ Empresa/Centro: |
| Datos para la emisión de factura *(Domicilio fiscal, NIF…)*: | |

**DATOS DE LA MUESTRA**

|  |  |
| --- | --- |
| Referencia: | |
| Peso molecular: | Fórmula molecular: |
| Cantidad: | Solicita devolución: Si  No |
| Solubilidad: | Almacenaje: TA  5º  -20º  -80º |
| **IMPORTANTE:** ¿La muestra puede contener sustancias tóxicas o peligrosas? Si  No  En caso afirmativo indicar cuales: | |

**TIPO DE SERVICIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Espectro de masas | Fórmula molecular en alta resolución | Modo de  ionización: | Positiva  Negativa |
| Espectro de MSMS  Indicar cuál/es : | | | |
| **IMPORTANTE**: Los espectros de masas y la determinación de la fórmula molecular se realizaran de forma estándar con fuente ESI en modo positivo y disueltas en MeOH:H2O 50% (*v*/*v*) con 0.1% FA como aditivo. En caso contrario, indicar en observaciones las condiciones a emplear. | | | |
| **Observaciones (Listado de Muestras, Estructura, etc):** | | | |

**A RELLENAR POR EL SGI DE ESPECTROMETRIA DE MASAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico: | Fecha: |
| Experimento/s realizado/s: | |
| Localización del archivo asociado: | |
| Observaciones SGI: | |

Vº Bº Responsable Grupo de Investigación / Persona Autorizada

Fdo.: