

Data d'arribada de les mostres

*Dades a omplir pel SAQ*

Codi SAQ

**Dades del sol·licitant**

Sol·licitant

e-mail

Telèfon

 INTERN (UAB)

 EXTERN

Departament

Entitat

Professor/a

Responsable  
(si s'escau)

e-mail

Adreça

Professor/a

Núm. Projecte

NIF

Centre de Cost

Direcció de  
facturació
**Dades de les mostres / Requisits**

Núm. mostres

Referència<sup>(1)</sup>
 Anàlisi concertada<sup>(2)</sup>
**Perillositat<sup>(3)</sup>**

- |                                     |                                       |                                     |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cap        | <input type="checkbox"/> Inflamable   | <input type="checkbox"/> Carcinògen |
| <input type="checkbox"/> Tòxic      | <input type="checkbox"/> Explosiu     | <input type="checkbox"/> Mutàgen    |
| <input type="checkbox"/> Molt Tòxic | <input type="checkbox"/> Bioperillós  | <input type="checkbox"/> Teratògen  |
| <input type="checkbox"/> Irritant   | <input type="checkbox"/> Altres _____ |                                     |

**Conservació**

- 
- 20 - 30°C (T
- <sup>a</sup>
- ambient)
- 
- 
- +5°C (Nevera)
- 
- 
- 20°C (Congelador)
- 
- 
- Dessecador
- 
- 
- Protecció llum

**Destí de les mostres<sup>(4)</sup>**

- 
- Recollida abans de tres mesos
- 
- 
- Destrucció

*Si es considera necessari, omplir l'anvers d'aquest full per tal d'indicar detalls tècnics i observacions de la determinació*

1) Per a varies mostres remetre llistat Excel per e-mail

(amb referències i concentracions de patrons)

2) El SAQ es comunicarà amb l'usuari per la recepció de la mostra

3) És imprescindible omplir aquest camp per a l'acceptació de la mostra

4) Les mostres es conservaran durant 3 mesos, després seran destruïdes

5) Acceptades signatura digital o signatura manual original

**Signatura del responsable<sup>(5)</sup>**

## Dades de la determinació

### Descripció de les mostres

El tipus de mostra ha estat analitzat prèviament al SAQ:  Sí  
 NO

En cas afirmatiu, indicar el Codi SAQ de la determinació (si es coneix):

### Número de replicats per mostra

Per a més replicats o diferent número de replicats per a diferents matrius contactar amb el SAQ

1  
 2  
 3

#### Valors CHNS esperats

|   |                      |   |
|---|----------------------|---|
| C | <input type="text"/> | % |
| H | <input type="text"/> | % |
| N | <input type="text"/> | % |
| S | <input type="text"/> | % |

#### Presència d'altres elements

|   |                      |   |
|---|----------------------|---|
| F | <input type="text"/> | % |
| B | <input type="text"/> | % |

Organometàl·lic

Metall   %

#### Tipus de mostra

- Producte pur  
 Mostres vegetals  
 Terres, sòls  
 Líquides (olis, etc...)  
 Altres: \_\_\_\_\_

Determinació de C orgànic total (TOC)

Fórmula Molecular:

### Observacions i Comentaris

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat enviant la vostra sol·licitud al responsable del tractament a l'adreça: [s.analisi.quimica@uab.es](mailto:s.analisi.quimica@uab.es)

Podeu obtenir informació addicional i detallada sobre les finalitats i el tractament de les vostres dades personals en el següent enllaç: [tractament de dades personals](#)