

 <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</b>	<b>GESTIÓN DE LABORATORIO</b>	Código: M-094-FT-10.004.002
	<b>SOLICITUD DE SERVICIO DE EXTENSIÓN LABORATORIO DE MÁQUINAS Y MEDIDAS ELÉCTRICAS</b>	Versión:0.0
		Página 1 de 2

<b>No. Solicitud*</b>		<b>No. de Factura*</b>		<b>No. de Cotización*</b>		<b>Fecha</b>	aaaa	mm	dd
-----------------------	--	------------------------	--	---------------------------	--	--------------	------	----	----

DATOS DEL CLIENTE			
Nombre o razón social	C.C. O NIT	Teléfono	e-mail
Dirección		Ciudad	
Responsable de la prueba	C.C	Teléfono	e-mail

ENSAYOS SOLICITADOS			
Equipos requeridos	Parámetros a evaluar	Norma y método	Código asignado*

Aprobación cliente		Revisión y aprobación laboratorio*	
Me comprometo a cumplir las condiciones para la prestación del servicio establecidas por el laboratorio.			
Nombre	Firma	Nombre	Firma

