COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE
CALLE JORGE JUAN, 8 -03002 ALICANTE / COFALICANTE@COFALICANTE.COM

SOLICITUD

PRESUPUESTO / ANÁLISIS SUPERFICIES Y/O MANIPULADORES Y/O VERIFICACIÓN EQUIPOS TÉRMICOS

Fecha:

SELECCIONAR: PRESUPUESTO: ☐ ANÁLISIS: ☐

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre / Razón social:
Dirección:
CIF / DNI: Email:
Persona de contacto:
Teléfono: N° Pedido: N° Presupuesto:

TIPO: SUPERFICIES ☐ MANIPULADORES ☐

TOMA DE MUESTRAS:

Muestra tomada por: SOLICITANTE ☐ PERSONAL DEL LABORATORIO ☐ OTRO ☐

GUÍA AUTOCONTROL APLICABLE (TIPO INDUSTRIA O ESTABLECIMIENTO)	ZONA MUESTREADA	SUPERFICIE MUESTREADA (25CM2, 100CM2, COMPLETA, OTRA)	Num. HISOPOS (POR SUPERFICIE MUESTREADA)	FECHA / HORA DE TOMA	DETERMINACIONES (INDICAR CÓDIGOS A ANALIZAR) *LINK CÓDIGOS

* Indicar entre comas los códigos de Parámetros que se quieren realizar sobre la muestra.

FIRMA:

☐ He leído y acepto la **política de privacidad**.
Puede obtener mas información en https://www.cofalicante.com/politica-privacidad

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante

SOLICITUD

PRESUPUESTO / ANÁLISIS SUPERFICIES Y/O MANIPULADORES Y/O VERIFICACIÓN EQUIPOS TÉRMICOS

OBSERVACIONES:

TIPO: VERIFICACIÓN / CALIBRACIÓN DE EQUIPOS TÉRMICOS ☐

TERMÓMETRO (DESCRIPCIÓN)*1	TEMPERATURA DE CALIBRACIÓN	USO*2	ENVÍO*3

*1 Marca, Resolución, Referencia.

*2 Patrón o Registrador de temperatura.

*3 Recogida en Instalaciones, Envío por almacen, Mensajeria.

OBSERVACIONES:

Los datos contenidos en el presente documento se incorporarán a un fichero automatizado de datos responsabilidad del Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante, cuya finalidad es la gestión integra de los servicios ofertados por el Colegio Profesional (emisión de facturas, gestión económica contable, gestión administrativa de cobros y pagos, histórico de relaciones comerciales), entre los que se encuentra la elaboración de análisis. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la siguiente dirección **cofalicante@cofalicante.com**

Los informes de resultados se enviarán por correo electrónico a la dirección que aparece en esta solicitud de servicio. El envío de muestras por parte del cliente supone la aceptación de las condiciones de trabajo generales del laboratorio del COFA, se encuentran disponibles en **www.cofalicante.com/servicios-externos/laboratorio/** Están a su disposición las instrucciones y aclaraciones previas al envío de muestras: **www.cofalicante.com/servicios-externos/laboratorio/servicios/modo-toma-muestras/**

El COFA asume el compromiso de mantener la confidencialidad de los datos y resultados de los trabajos realizados, en el sentido de no utilizar, ni divulgar las informaciones obtenidas en el desarrollo de sus actividades, y particularmente los resultados de ensayo y las informaciones suministradas por el cliente para la realización de los servicios analíticos. Cuando el laboratorio sea requerido por ley para revelar información confidencial se comunicara al cliente, al menos que este prohibido por ley.

PG-07/14/3

☐ He leído y acepto la **política de privacidad**.
Puede obtener mas información en https://www.cofalicante.com/politica-privacidad

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante