NANOMOL TECHNOLOGIES

SOLICITUD DE SERVICIO

SERVICE REQUEST

DETALLES DE CONTACTO / *CONTACT DETAILS*

EMPRESA / *COMPANY*	
NOMBRE / *NAME*	
EMAIL / *EMAIL*	
FECHA DE ENVÍO / *SHIPPING DATE*	

MUESTRAS / *SAMPLES*

TIPO DE PRODUCTO *TYPE OF PRODUCT*	Seleccionar... / Choose...
NOMBRE PRODUCTO *PRODUCT NAME* **N.º LOTE** / *BATCH No.*	
ESPECIFICACIONES *SPECIFICATIONS*	Especificar *Specify* ☐ No aplica *Not applicable*
ALMACENAMIENTO *STORAGE CONDITIONS*	Temp. ambiente / Room temp.
OBSERVACIONES *COMMENTS*	

Adjuntar MSDS del producto si es el primer análisis del producto en Nanomol Technologies

Attach product MSDS if it is the first analysis of the product at Nanomol Technologies

TIPO DE SERVICIO / *TYPE OF SERVICE*

SERVICIO(S) SOLICITADOS *REQUESTED SERVICE(S)*	Servicio 1 / *Service 1* Seleccionar... / Choose... Servicio 2 / *Service 2* Seleccionar... / Choose... Servicio 3 / *Service 3* Seleccionar... / Choose... Otros / *Others*
PRIORIDAD / *PRIORITY* Únicamente en análisis en rutina *Only in routine analysis*	No aplica (no se trata de análisis en rutina) / Not applicable

INFORMACIÓN Y CONTACTO DE FACTURACIÓN / *INVOICING INFORMATION AND CONTACT*

NOMBRE / *NAME*	
EMAIL / *EMAIL*	
N.º PRESUPUESTO / *QUOTATION No.*	Nº / *No.* ☐ No aplica / *Not applicable*
PEDIDO / *P.O.*	Nº / *No.* ☐ No aplica / *Not applicable*
DIRECCIÓN FACTURACIÓN *BILLING ADDRESS*	
CIF / *VAT NUMBER*	
CONDICIONES DE PAGO / *PAYMENT TERMS*	

Enviar / Send

Enviar junto con las muestras o por correo electrónico a *oraposo@nanomol-tech.com* ***(botón Enviar)***

Send together with the samples or by email to oraposo@nanomol-tech.com (Send *button*)