**ALTA EQUIPOS DE LABORATORIO DEL PROGRAMA PAMEL Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Departamento o Grupo solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO  Descripción Técnica (1):  Descripción física del equipo y ubicación del mismo (2): |

|  |
| --- |
| Suministrador:  Fecha de adquisición:  Precio de adquisición con IVA:  Nº de identificación del equipo (3):  Indicar tipo de uso:  Investigación  Docencia  Ambos |

|  |
| --- |
| Indicar que Departamentos o Grupos utilizan el equipamiento: |

|  |
| --- |
| Mantenimiento y Costes (4): |

Burgos, a de de 2.0

EL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO O GRUPO

Fdo.: .............................................................

1. Especificaciones.
2. Indicar dimensiones generales aproximadas o adjuntar fotografía.
3. Nº de serie o similar si existiera.
4. Indicar si es necesario algún mantenimiento periódico o bien las actuaciones son del tipo de reparación ante imprevistos, y el coste previsto si se conoce.