



## **SOLICITUD DE USUARIO RECARGA DE NITRÓGENO LÍQUIDO**

**Nombre:**

**DNI:**

**Correo:**

**Fecha y firma:**

**Teléfono:**

---

**Responsable de Grupo de Investigación o Departamento:**

**Grupo:**

**Fecha y firma:**

**Área:**

**Teléfono:**

---

### **AUTORIZA**

que la persona arriba indicada pueda utilizar los servicios de abastecimiento de nitrógeno líquido de manera personal del tanque criogénico sito en la Facultad de Ciencias.

### **NOTAS**

- 1.- El periodo de validez de esta solicitud comienza con la recepción por parte del usuario y del responsable del grupo de investigación, de una copia firmada de este documento y terminará por incumplimiento de las normas, con un cambio en la situación administrativa del usuario o con la finalización de la relación del usuario con la universidad.
- 2- La solicitud deberá ser renovada de forma inmediata en caso de realizarse un cambio en la situación administrativa del usuario, por cambio en el trabajo, departamento... etc.
- 3- La prestación del servicio estará de acuerdo con el procedimiento de Recogida del Nitrógeno Líquido del Depósito Criogénico.
- 4- El PCT no será responsable de los daños materiales y/o personales que se deriven del mal uso de las instalaciones o del incumplimiento de las normas de seguridad aconsejadas en cada caso.

Burgos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo: Jacinto José Delgado Tajadura