

# PLATAFORMA DE GENÓMICA

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos			
Centro / Entidad			
Dirección			
E-mail			
Teléfono		Fax	

### DATOS DE FACTURACIÓN

Tipo de tarifa	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Investigador principal			
Título del proyecto			

### SERVICIOS SOLICITADOS

Tipo de análisis	Nº de análisis	Precio por análisis

### SERVICIO

Fecha de solicitud		Número de solicitud	
Presupuesto aproximado			

Fecha y firma del solicitante