



PETICIÓN MEDICAMENTOS A LA FARMACIA

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:	
IP del laboratorio:	
Teléfono y email	
Nº de cuenta del Laboratorio	
PROEX nº	
Fecha de petición	

MEDICAMENTOS QUE SOLICITA:

--

El solicitante se hace responsable de la veracidad de los datos aportados, y solicita estos medicamentos para utilizarlos en el Animalario del CBMSO, solo sobre los animales de investigación que contempla el Proyecto arriba referido.

Fdo. El investigador responsable del Proyecto