

<p>.UBAfarmacia y bioquímica FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA</p>	HyS-R006-03
DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD	Solicitud de Compra de Precursores Químicos (Lista I y II)

Fecha

--	--	--

Departamento:
Cátedra / Dependencia:
Profesor Responsable:
Nombre de la cuenta ⁽¹⁾ :
Los precursores químicos serán usados para actividades de: Docencia: <input type="checkbox"/> Investigación: <input type="checkbox"/> Servicios: <input type="checkbox"/>

Por medio de la presente, declaro que asumo la responsabilidad del uso y guarda de los precursores químicos incluidos en este documento. Asimismo, me comprometo a cumplir con lo establecido en el Procedimiento de compra, uso y guarda de Precursores Químicos, una vez que dichos materiales hayan sido recibidos de manera fehaciente por mi persona.

Firma y sello del responsable

- (1) Nombre de la cuenta que se realizará el débito de dinero para el pago de la compra de los PQ.
(2) En caso de necesitar la compra de PQ con especificaciones especiales deberá presentar una nota técnica iustificativa que argumente la compra de dicho PO.

COPIA CONTROLADA