

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| <br> | <b>SERVICIO DE ECOFISIOLOGÍA VEGETAL</b><br><i>servicioecofisiologia@irnas.csic.es Teléfono 954624711 (ext). (440572, 440574)</i> |                |                              |
|                                                                                                                                                                        | Modelo: SOL_01                                                                                                                    | Versión: EV_01 | Fecha Aprobación: 11/11/2019 |
|                                                                                                                                                                        | <b>SOLICITUD DE SERVICIO</b>                                                                                                      |                |                              |

| DATOS DE LA SOLICITUD |  |                 |  |
|-----------------------|--|-----------------|--|
| FECHA:                |  | N° de Registro: |  |

| DATOS DEL SOLICITANTE |  |
|-----------------------|--|
| Nombre y Apellidos*   |  |
| Institución*          |  |
| Dirección*            |  |
| Teléfono de contacto* |  |
| Correo electrónico*   |  |

| DATOS DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA    |                                                             |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Tipo de medida:                      |                                                             |
| Nombre de la Prestación*             | Flujo de savia en árboles                                   |
|                                      | Turgencia hoja con sensores ZIM                             |
|                                      | Uso de dataloggers para medir con sensores de campo         |
|                                      | Instalación gestión de datos y mantenimiento de dataloggers |
|                                      | Potencial hídrico de hojas                                  |
|                                      | Potencial osmótico de hojas                                 |
|                                      | Dendometría de tronco                                       |
|                                      | Agua en suelo en continuo                                   |
|                                      | Potencial mátrico del suelo                                 |
| Intercambio gaseoso en hojas y suelo |                                                             |

| ESPECIFICACIONES DE LA SOLICITUD                 |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Especie vegetal*                                 |  |
| Lugar de las medidas*                            |  |
| Distancia desde el IRNAS al lugar de las medidas |  |
| Número de medidas                                |  |
| Fechas de las medidas*                           |  |
| Observaciones                                    |  |

| DATOS DE FACTURACIÓN                                 |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o Razón social*                   |  |
| CIF / DNI*                                           |  |
| Domicilio fiscal*                                    |  |
| Contacto*                                            |  |
| Cuenta o ref. del proyecto<br>(si pertenece al CISC) |  |
| Investigador principal del proyecto                  |  |
| Nombre del proyecto                                  |  |

| Protección de datos                                    |
|--------------------------------------------------------|
| Acepta las condiciones de protección de datos del CSIC |

(\*) Campos obligatorios.

**Nota:** La prestación del servicio solicitado puede verse afectado por cuestiones ajenas al Servicio de Ecofisiología Vegetal.

Enviar solicitud a: [servicioecofisiologia@irnas.csic.es](mailto:servicioecofisiologia@irnas.csic.es)