



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO
FACULTAD DE QUIMICA
COORDINACION DE SERVICIOS EXTERNOS**



FORMATO DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO

Con la finalidad de brindarle un buen servicio de análisis, facturación y cobranza, solicitamos nos remita los datos de la Empresa y/o Negocio o en su caso verifique los datos del mismo, así mismo firme de conformidad para la realización del servicio especificado en la presente cotización.

Por medio de la presente acepto que el Laboratorio de Servicios Externos de la Facultad de Química de la UAEM, realice las pruebas de laboratorio mencionadas en la cotización:

El número de muestras y las pruebas a realizarse serán descritos en la solicitud de muestreo entregada al monitor el día en que se llevará a cabo el mismo o en su caso la respectiva cadena de custodia para las muestras remitidas por el cliente a esta Coordinación. Cualquier cambio favor de solicitarlo por escrito o vía telefónica.

En caso de requerir el servicio para más muestras u otras pruebas, los costos se sujetarán a los mostrados por la cotización correspondiente.

La forma de pago será 100 % pago anticipado, cualquier forma de pago diferente, debe ser autorizada por el coordinador de servicios.

Llenar por el Cliente.

Razón Social:

Dirección:

R.F.C :

Nombre de la persona que solicita el servicio:

Lugar y fecha:

Acepto el servicio por lo que me obligo a cumplir los términos establecidos en la cotización del servicio.

Nombre y Firma de la persona responsable

Favor de firmar el presente formato de autorización y enviarla a las oficinas de la Coordinación de Servicios Externos de la Facultad de Química de la UAEM al número de fax 01(722) 217-4120 en la Ciudad de Toluca, Estado de México.