



## **SOLICITUD DE DEPÓSITO DE MUESTRAS**

 BBIP-IM\_017
 v04

 Fecha vigor: 08/08/2024
 Página 1 de 1

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SOLICITUD DE DONACIÓN	
Nombre del investigador:	
Identificador:	OTROS
Nombre de la colección:	
Proyecto de investigación origen de las muestras:	
Financiación:	Órgano (incluir código):
□ SI □ NO	
Línea/Grupo o Plataforma a la que pertenece el proyecto:	
Institución/Hospital:	
Dirección Postal:	
Teléfono de contacto:	Correo electrónico:
RESUMEN DEL PROYECTO y DESCRIPTIVA DE LAS MUESTRAS  (Incluir Resumen, Objetivos y pequeña descripción de la Importancia científica, metodología de la extracción, número y características de las muestras, número de donantes, frecuencia)	
INVESTIGADOR QUE SOLICITA DEPÓSITO	
Nombre y apellidos y fecha	