



AUTORIZACIÓN DE ACCESO A LAS  
INSTALACIONES DEL CITEEC

Autorización n°:

D./Dña. \_\_\_\_\_

Responsable del Proyecto (a rellenar por el CITEEC)

Código Actividad	Laboratorio	Fecha Inicio	Fecha Finalización

## SOLICITA

La autorización de acceso al CITEEC y las llaves relacionadas a continuación a favor de:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

Descripción llave	Código	Fecha y firma (usuario) entrega llave/s	Fecha y firma (CITEEC) devolución

El uso de las llaves es personal e intransferible. Queda total y expresamente prohibido realizar copias de las mismas. Las consecuencias de la pérdida o extravío serán asumidas por el usuario.

Solicitado por (I.P.)	Revisado por	Autorizado por