



Ayuntamiento de
Calzada de Calatrava

SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL

Nombre y apellidos					D.N.I.			
Domicilio			Núm		Piso		Pta	
Teléfono (fijo ó móvil)				Fax				
E-mail								
En representación de (en su caso)								
Fecha de préstamo				Fecha de devolución				

SOLICITO el préstamo del siguiente material propiedad del Ayuntamiento de Calzada de Calatrava según cantidad y descripción:

Cantidad	Descripción

La persona solicitante declara que el material en préstamo se le entrega en perfecto estado de utilización¹ y se responsabiliza de devolverlo en el plazo indicado y en las mismas condiciones. Asimismo declara que conoce el funcionamiento del mismo y que lo va a utilizar para el uso previsto por el fabricante.

Representante del Ayuntamiento	Conforme el/la solicitante

(1) Observaciones en cuanto al estado del material

--