



opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w dniu za zgodą przedstawiciela
Opolskiego Stowarzyszenia Rehabilitacji wypożyczyłem/am następujący sprzęt:

PUSZKI KWESTARSKIE, w liczbie sztuk

Otrzymałem/am sprzęt w pełni sprawny.

Zobowiązuję się do jego zwrotu do dnia

W okresie wypożyczenia ponoszę pełną odpowiedzialność za wypożyczony sprzęt w tym finansową w przypadku uszkodzenia go podczas wypożyczenia. Wypożyczony sprzęt zwrócę osobiście osobie wypożyczającej.

.....
podpis składającego oświadczenie

WYPEŁNIA OSOBA REPREZENTUJĄCA STOWARZYSZENIE

Ja kwituję przekazanie wyżej wymienionego sprzętu.

Uwagi dotyczące przekazania sprzętu:
.....

.....
miejsowość, data, podpis

Ja kwituję odbiór wyżej wymienionego sprzętu.

Uwagi dotyczące przekazania sprzętu:
.....

.....
miejsowość, data, podpis

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Samborska 15
45-316 Opole
tel. 77 556 03 35
e-mail: info@rehabilitacjaopole.pl



KRS: 0000273196
NIP: 7542893179
REGON: 160117005
NR RACHUNKU: 34 1680 1235 0000 3000 1461 2426