

Data: .....

Zobowiązanie nr.....

Ja, niżej podpisany .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały .....

(ulica, nr domu, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

dostępny pod numerem telefonu: .....

legitymujący się dowodem tożsamości .....

(rodzaj dowodu, numer, numer PESEL)

W związku z wypożyczeniem przez Dom Zakonny Zgromadzenia Księży Marianów w

Licheniu Starym wózka inwalidzkiego o numerze .....

Zobowiązuję się do:

- 1 Korzystania z wózka inwalidzkiego zgodnie z jego przeznaczeniem.
- 2 Zwrotu wózka w dniu ..... do godziny ..... w miejscu, w którym został mi wypożyczony.
- 3 Poniesienia wszelkich kosztów naprawy wózka w wypadku uszkodzenia.
- 4 Odkupienia wózka w wypadku, gdy zostanie on skradziony lub zaginie w okresie wypożyczenia.

Stan wózka przed wypożyczeniem:

.....  
.....  
.....

Stan wózka po wypożyczeniu:

.....  
.....  
.....

Wydający: .....

Wypożyczający: .....



