|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN | |
| **Datos de contacto** | **Datos de contacto del proveedor** |
| **Nom :**  **Adresse :**  **Tel. :** | **Nom : Echosens Iberia**  **Adresse : C/Rodriguez San Pedro, 42-1º C**  **28015 Madrid.**  **Tel. : 915447325**  **Fax : 915447302** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIAL PRESTADO | | | | |
| **Número de Préstamo** | **Producto** | **REFERENCIA**  **ECHOSENS** | **S/N** | **Cuantidad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CONDICIONES DE PRÉSTAMO |
| * **Todo material prestado no devuelto en los 3 días siguientes a la devolución del material reparado ocasionará una multa de 550€ HT/día hasta su devolución en las oficinas de Echosens.** * **El cliente se encargará de la reparación del material prestado en caso de daños.** * **El cliente se encargará de pagar todo material perdido** |

Fecha :

Firma :