|  |
| --- |
| 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 :