

Banco de Ayudas Técnicas. Servicio de Préstamo.

Fecha de entrada:

Nombre:

Apellidos:

(si es menor de edad indicar el nombre de uno de los padres)

Edad de la persona afectada:

Diagnóstico:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono de contacto:

Email:

Ayuda técnica que solicita:

Período de tiempo estimado de préstamo:

¿Quieres que ASEM Galicia se ocupe del envío?

- **Gastos de envío a abonar a ASEM Galicia.**

Banco de Ayudas Técnicas. Servicio de Préstamo.

D. _____
con DNI _____ en representación de (en su
caso) _____ aporta la cantidad
económica de _____ euros en concepto de
fianza por el préstamo de la ayuda técnica solicitada del Banco de
Ayudas Técnicas de ASEM Galicia.

El importe de la cantidad acordada será ingresado en el número de
cuenta facilitado por ASEM Galicia o entregado en mano en la sede
de la Asociación.

ASEM Galicia se compromete a reembolsar la cantidad íntegra de la
fianza aportada por la persona solicitante una vez que ésta haya
concluido el uso de la ayuda técnica solicitada y devuelto la misma a
la asociación, por los medios que se hayan establecidos.

Fdo.

D. _____
Solicitante Banco de Ayudas Técnicas

Jean Louis Bouvy Sidaine.
Presidente de ASEM Galicia