**ALQUILER EQUIPOS MEDIDA COLEGIO**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES SOLICITANTE** |
| **Nombre:**  |
| **DNI:** | **Nº de colegiado:** |
| **Teléfono :** | **Mail:** |
| **Fecha de recogida del Equipo** |  | **Fecha entrega del Equipo** |  |

|  |
| --- |
| **FACTURACION** |
| **Nombre:** |
| **CIF:** |  |
| **Dirección:** |
| **Población:** | **Código postal:** | **Provincia:** |
| **Titular cuenta corriente:** |
| **IBAN** |  | **Banco** |  | **Oficina** |  | **DC** |  | **Cuenta** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EQUIPOS** | **PRECIO****ALQUILER/día (sin I.V.A.)** |
| [ ]  | CAMARA TERMOGRÁFICA TESTO 868 | 20,00 € |
| [ ]  | SONÓMETRO CESVA SC-250 (Con trípode) | 35,00 € |
| [ ]  | MINILUXÓMETRO TESTO 540 |  5,00 € |
| [ ]  | SET SMART PROBES CALEFACCIÓN | 10,00 € |
| [ ]  | SET SMART PROBLES CLIMATIZACIÓN | 10,00 € |
| [ ]  | PINZA DE FUGAS FLUKE 369 FC | 15,00 € |
| [ ]  | MULTÍMETRO DIGITAL FLUKE 175 | 10,00 € |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE USO**El miembro del Colegio:* Recogerá y entregará personalmente el aparato.
* Será responsable del aparato, desde su recogida, hasta su devolución en perfecto estado.
* En caso de avería será quien responderá de su reparación.
* Será el único autorizado a utilizar el aparato.

 Tras cada uso, el Colegio comprobará el buen funcionamiento del mismo. El tiempo máximo de uso será de 3 días (1 día = de 9:30 h. a 9,00 h. del día siguiente). El Colegio estudiará los casos singulares que pudieran plantearse a fin de ampliar este plazo. |  Firma Solicitante |