



MISERICORDIA CITTA' DI SCAFA

****PRESTITO ATTREZZATURE****

Il sig..... residente a ^

Via, tel.

RICEVE DALLA MISEROCORDIA DI SCAFA IL SEGUENTE ARTICOLO SANITARIO :
..... IN PRESTITO PER
UN PERIODO DI PER (grado di parentela).....
e si impegna a restituire l' articolo, entro il periodo stabilito, perfettamente funzionante.

SCAFA LI,/..../.....

IL RICHIEDENTE

LA MISERICORDIA

.....

.....

RICONSEGNA IL/..../.....

LA MISERICORDIA

FIRMA

.....

.....