



# Łódzki Sejmik Osób Niepełnosprawnych

90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 3/5, pok. 025

tel.: 42 638 45 42, e-mail: [sejmiklodz@gmail.com](mailto:sejmiklodz@gmail.com)

[www.facebook.com/sejmiklodz](http://www.facebook.com/sejmiklodz), [www.niepelnosprawni-lodz.pl](http://www.niepelnosprawni-lodz.pl)

<b>WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO I PIEŁĘGNACYJNEGO</b>		<b>KARTA WYPOŻYCZENIA SPRZĘTU</b> Nr _____/_____/_____	
<b>Dane wypożyczającego</b>			
Imię:		Nazwisko:	
PESEL:		Seria i numer dokumentu tożsamości:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	
Nr domu:	Nr lokalu:	Numer telefonu:	
<b>Dane wypożyczonego sprzętu rehabilitacyjnego i pielęgnacyjnego</b>			
Nazwa:	Sygnatura:	Wartość:	
Data i godzina wypożyczenia:	Planowany termin zwrotu:	Data i godzina zwrotu:	
Przedłużenie wypożyczenia:	Od dnia:	Do dnia:	
Kaucja w PLN:	KP:	KW:	
Stawka czynszu:	Liczba dni wypożyczenia:	Suma:	