

**OŚRODEK HOSPICJUM DOMOWE**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Zgromadzenia Księży Marianów

Imię i Nazwisko		Tel.		Nr w księdze	
Miasto/Dzielnica		Ulica		Uwagi	
Lp.	Numer sprzętu	Data wydania	Podpis	Data odebrania	Podpis

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Ośrodka Hospicjum Domowe.
- otrzymałem kopię Regulaminu wypożyczalni sprzętu.

.....
Imię, nazwisko oraz numer telefonu odbierającego

03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 27/35
e-mail: sekretariat@ohd.waw.pl www: ohd.waw.pl
tel./fax (22) 679 68 48, tel. 679 67 00, 679 68 85
NIP 113-20-31-587 REGON 040000463 KRS 0000218644