

Miejski Ośrodek Kultury
Al. Jana Pawła II 27
47-220 Kędzierzyn - Koźle

REWERS

.....
(imię i nazwisko, stanowisko pracownika MOK wydającego sprzęt)

Cel wypożyczenia sprzętu:

.....

Specyfikacja wypożyczanego sprzętu*:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....

na okres od do

Wyrażam zgodę na wypożyczenie
(nazwa lub nazwisko wypożyczającego)
wyżej wymienionych przedmiotów stanowiących własność MOK.

.....
(podpis pracownika wydającego sprzęt/ Dyrektora lub Kierownika)

W/w przedmioty wydano
legitymującemu się dowodem osobistym nr

Pokwitowanie odbioru
(data i podpis wypożyczającego)

W/w przedmioty zwrócono dnia
Uwagi

Pokwitowanie zwrotu sprzętu
(data i podpis odbierającego)

*Podmiot wypożyczający zobowiązuje się zwrócić sprzęt w takim samym stanie, w jakim został przekazany w dniu wypożyczenia. W przypadku zagubienia lub zniszczenia sprzętu ponosi pełną odpowiedzialność i zobowiązuje się do dobrowolnego pokrycia równowartości zaginionego sprzętu.