



Oferta De Objetos

NOMBRE Y APELLIDOS:						
DNI. nº:			TELÉFONO:			
CORREO ELECTRONICO:						
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO:					Nº Unidades:	
LUGAR DE DEPOSITO		CENTRO TST <input type="checkbox"/>		DON MICIPIO SOCIO <input type="checkbox"/>		
ESTADO	MUY BUENO	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>
VALOR EN TRUKIS			TK/UD.:	PORCENTAJE DE REBAJA		%
CONDICIONES DEL DEPOSITO:						
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> El depósito del objeto no implica su buen funcionamiento.<input type="checkbox"/> El depósito de estos objetos, caduca a los seis meses. Antes del plazo indicado los objetos deben ser renovados o retirados de la Asociación.<input type="checkbox"/> El depósito y su gestión se realizará conforme a las normas y contenidos internos de la Asociación.						

A día _____ del mes de _____ del año _____

Acepto condiciones de depósito y normas asociación.

QUE DEMANDAS

(Describir brevemente que objetos o servicios te gustaría encontrar en TST)

-
-
-
-

Fdo. _____