

## SOLICITUDE DE PRÉSTAMO

DNI/NIF:	APELIDOS E NOME		
ENDEREZO: RÚA, PRAZA, AVDA:		Nº	PISO
C.P.	CONCELLO:	PROVINCIA:	
Nº DE COLEXIADO:			

### SOLICITA:

O PRÉSTAMO DO SEGUINTE LIBRO:

TÍTULO:
AUTOR:

COMPROMETÉNDOSE Á SÚA DEVOLUCIÓN UNHA VEZ TRANSCORRIDOS **DEZ DÍAS NATURAIS** DENDE A DATA DA SÚA SOLICITUDE <sup>(1)</sup>.

SANTIAGO DE COMPOSTELA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2010

SINATURA:

<sup>(1)</sup> (Os gastos das devolucions realizadas por correo serán a cargo do colexiado, non aceptándose devolucions a portes debidos).