

SOLICITUD MOCHILA VIAJERA

Modalidad Solicitada

Bibliotecas	Recursos de Acogida	Centros de la Mujer
-------------	---------------------	---------------------

Persona Responsable: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nº Tarjeta Colectiva (1): \_\_\_\_\_

Dirección Envío Mochila: \_\_\_\_\_

Dirección Recogida Mochila (2): \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, siendo responsable de la Entidad que solicita la actividad denominada “La Mochila Viajera”, para los meses \_\_\_\_\_, se compromete a asumir todas las responsabilidades derivadas de la custodia de los materiales que componen el servicio así como los gastos (3) derivados de la devolución de “La Mochila Viajera” al Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha en la Modalidad de Bibliotecas y Centros de la Mujer.

Para que así conste firmo la presente en:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del/ la representante de la Entidad Solicitante

**DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER DE CASTILLA-LA MANCHA**

- (1) Número de Tarjeta Colectiva para Bibliotecas y Centros de la Mujer.
- (2) Dirección recogida para Recursos de Acogida.
- (3) El Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha se compromete a asumir los gastos de envío y devolución del servicio prestado en la modalidad "Recursos de Acogida".

