

**VERBALE DI RICONSEGNA**

<b>DATI DEL COMODANTE</b>			
Ditta o Rag. Sociale:			
Domicilio Fiscale - Via:		CAP:	
Città:			
Recapito Telefonico e fax:			
Cod. Fisc:			
P.Iva:			
CCIAA n. iscrizione:		Città:	
Per le persone fisiche (nome cognome):			
Luogo di nascita Città o Provincia:			
Data di nascita:			
<b>DATI DEL BENE</b>			
Tipo:		Marca:	
Mod.:		per un valore di euro:	
<b>DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE</b>			
Sede:		Via:	
Città:	U.O:	Stanza:	

Con il presente verbale si dichiara che:

- il bene restituito è lo stesso che fu concesso in comodato;
- il bene è in buono stato di conservazione e di manutenzione e non risulta deteriorato o danneggiato;
- il comodante, verificato lo stato del bene, lo riprende in consegna e rinuncia ad ogni azione legale per danni, in relazione all'uso del bene medesimo.

Data \_\_\_\_\_

Per L'ASL Rieti \_\_\_\_\_

Per la Ditta \_\_\_\_\_