



# Contrato de alquiler Fisiooriental

Teléfono de contacto: +34 645 034 633

Email: [fisiooriental@gmail.com](mailto:fisiooriental@gmail.com)

## Información del arrendatario:

Nombre completo:

Dirección:

E-mail:

Teléfono:

DNI / NIE / Pasaporte:

## Aparato para alquilar:

Nombre del aparato	Cantidad
Pack Postoperatorio	
Cryopush (crioterapia)	
Globus magnum 2500 (magnetoterapia)	
Compex Sp 2.0 / Compex Sp 4.0 (electroestimulación)	

## Fechas del alquiler:

Recepción del aparato  
Fecha:

Devolución del aparato:  
Fecha:

## Condiciones del alquiler:

1. Todos los daños ocasionados durante el alquiler de dicha máquina serán a cargo del arrendatario.
2. Se debe entregar el aparato con embalaje original (es decir la misma caja en la que recibió el envío) y todos los accesorios.
3. El usuario se compromete a utilizar responsablemente la máquina y se hace responsable de todos los daños que se puedan ocasionar por el mal uso de ésta.
4. Se compromete a la devolución del aparato en la fecha que consta en este contrato.

## Acepto estas condiciones:

En.....a.....de.....de.....

Firma