



SOLICITUD DE RETIRADA DE MATERIAL DE LA RADIO UNIVERSITARIA DE LEÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMA DE RADIO EN EL EXTERIOR

Identificación del solicitante

| | | | | | |
|-------------|----------------------|-----------|----------------------|------|----------------------|
| • Nombre | <input type="text"/> | Apellidos | <input type="text"/> | | |
| • N.I.F. | <input type="text"/> | Teléfono | <input type="text"/> | | |
| • Domicilio | <input type="text"/> | | | | |
| • Localidad | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> | C.P. | <input type="text"/> |
| • Estudios | <input type="text"/> | | | | |
| • Curso | <input type="text"/> | Facultad | <input type="text"/> | | |

SE HACE RESPONSABLE DEL MATERIAL ENTREGADO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE RADIO:
PROGRAMA QUE SE REALIZARÁ EN:

Material entregado al solicitante

| | |
|-----|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> |
| 6. | <input type="text"/> |
| 7. | <input type="text"/> |
| 8. | <input type="text"/> |
| 9. | <input type="text"/> |
| 10. | <input type="text"/> |

Período de utilización

| | NOMBRE, FIRMA Y N.I.F. | NOMBRE, FIRMA Y N.I.F. |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| HORA DE RECOGIDA: <input type="text"/> | RECOGIDA: <input type="text"/> | ENTREGA: <input type="text"/> |
| FECHA DE RECOGIDA: <input type="text"/> | | |
| HORA DE ENTREGA: <input type="text"/> | DEVOLUCIÓN: <input type="text"/> | RECOGIDA: <input type="text"/> |
| FECHA DE ENTREGA: <input type="text"/> | | |

Material no entregado por el solicitante

| | |
|----|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> |

En , a de de 20 .

Fdo: (El solicitante).