Landstinget DALARNA

Bevis upprättas i 1 exemplar
1 ex till låntagaren

Bevis på återlämnat hjälpmedel

Version 2

Hjälpmedlen mottagna av		Låntagare	
Tjänsteställe		Personnr	
Adress		Namn	
		Adress	
Postadress		Postadress	
Tel		Tel	

Nedanstående hjälpmedel har återlämnats denna dag

Antal	Hjälpmedel	Inventarienr

Ort Datum

Mottagarens namnteckning jämte klartext