

**FORMULARIO DE PRESTAMO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Persona solicitante.  Applicant person. |  |
| Organismo. Institución.  Organism. Institution    Dirección:  Address; |  |
| Material solicitado:  Material requested: |  |
| Usos previstos del material solicitado:  Uses of the requested material: |  |

# PRESTADOR

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestador** Lender | Fundación Miguel Fisac |
| **Dirección** Address | C/ Carlos López Bustos 3. 13003 CIUDAD REAL |
| Tel. |  |
| e-mail | fundacion@fundacionfisac.com |
| En todos los documentos, exposiciones, publicaciones deberá figurar la procedencia de la documentación facilitada como: | Fundación Fisac.  Fisac Foundation |

Firma Fundación Fisac Firma solicitante.

Remitir a: fundacion@fundacionfisac.com