Proyecto C O N R E D | **Inventario de Recursos** | **Espacio de Intercambios**

(Modelo IR.1)

Datos de la Asociación

Tipología de la Asociación:

Nombre Asociación (*)	CIF/NIF: (*)	Nº RMEC

Dirección Asociación (*)

Distrito:	Zona/Barrio(*)	C. Postal (*)

Presidente (*)	Secretario (*)

Teléfonos de Contacto (*)		Teléfonos de Contacto (*)	

E.Mail Asociación (*)	E.Mail (Responsable) (*)

(*) **La información solicitada es de vital importancia para ser más eficientes en el proceso de préstamos.**

RECURSOS DISPONIBLES PARA COMPARTIR

	Nombre y Detalle del Recurso (1)	Unidades	Condiciones para realizar el Préstamo
1			Disponible desde:
2			Disponible desde:
3			Disponible desde:
4			Disponible desde:
5			Disponibles desde:

(1) Referido al recurso que ofrecen las Asociaciones al Espacio de Intercambio.

En Santa Cruz de Tenerife, a _____

Conforme, Conforme,

Sello de la Entidad,

El Presidente/a El Secretario/a

Nota:

Los recursos relacionados están sujetos a cambios, por lo tanto es recomendable actualizar siempre que existan variaciones en la cantidad, o en la fecha de disponibilidad.