



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



CONTRATO POR TIEMPO INDETERMINADO DE ADQUISICIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL USUARIO (A)

FECHA: ____/____/____

HORA: _____

USUARIO (A)

APELLIDOS: _____ NOMBRE(S): _____

DOMICILIO: _____

CURP: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE REPRESENTANTE DE BICI TEC:

APELLIDOS: _____ NOMBRE(S): _____

CARGO: _____

CURP: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

RESPONSABLE QUE ENTREGA LA BICICLETA

APELLIDOS: _____ NOMBRE(S): _____

CARGO: _____

CURP: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OBSERVACIONES

ASPECTO FÍSICO: _____

NÚMERO DE LA BICICLETA: _____

ACCESORIOS: _____

FECHA DE ENTREGA DE LA BICICLETA: ____/____/____

HORA DE ENTREGA DE LA BICICLETA: ____/____/____

DÍA DE PAGO: _____ MONTO DE PAGO: _____



Carretera a Vigía Chico Kilómetro 1.5,
Centro, 77200 Felipe Carrillo Puerto, Q.R.



TEL.
+52 1 983 214 8707



E-MAIL: direccion@itscarrillopuerto.edu.mx
tecnm.mx | carrillopuerto.tecnm.mx

