Mod. C10

Udine……

Università degli Studi di Udine

MODULO DI RESTITUZIONE CHIAVI D'ACCESSO AI LOCALI DELLE SEDI UNIVERSITARIE

Il sottoscritto/a:……

Residente a: …… Via……n°……

in qualità di:……

afferente a: ……

tel. …… e-mail ……

☐ Dipendente dell'Università degli Studi di Udine

☐ Personale Docente
☐ Personale Tecnico/Amministrativo
☐ Altra Categoria

☐ Non dipendente dell'Università degli Studi di Udine

RESTITUISCE, in data odierna:……

le seguenti chiavi di accesso ai locali della sede di:……

chiave tipo	sigla	quantità	Importo che si era versato: €

Firma addetto SL ALOG per ricevuta

……

CHIEDE

La restituzione della cauzione per la corretta conservazione delle chiavi a mezzo versamento da effettuarsi sul proprio conto corrente IBAN

ABI CAB Conto corrente

Firma

……

Per l'avvenuta registrazione, l'addetto dei SL ALOG ……