



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
 Non dipendente dell'Università degli Studi di Udine Personale Tecnico/Amministrativo
 Altra Categoria

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 DAGS SG 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 DAGS SG