



MODULO GESTIONE CHIAVI

Reg. ingresso Centrale n°

Il/la sottoscritto/a _____, incaricato/a di Metronotte

☐ RITIRA

☐ CONSEGNA

☐ SOSTITUISCE

al/dal Sig. – alla/dalla Sig.ra _____

per il cliente _____

servizio ubicato in _____ via _____ n. _____

tipologia attività: _____

LE SEGUENTI CHIAVI

N°	TIPOLOGIA CHIAVE	INFORMAZIONI DI ACCESSO	CHIAVI CONSERVATE IN:			
			ZONA	COBRA	C.O	P.F
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐

Note: _____

Luogo _____

data ____/____/____

Firma incaricato/a Metronotte

Timbro e firma cliente

Metronotte Piacenza S.r.l.

Sede di Piacenza: Strada Caorsana, 32 - 29122 Piacenza (PC)

Sede di Parma: Via Benjamin Franklin, 31 – 43122 Parma (PR)

☎ 0523.01.02.03 ✉ info@metronottevigilanza.it

Reg. Imprese, Cod. Fisc. e P.IVA 01457040333

Cap. soc. € 100.000,00 i.v. - R.E.A. PC -164053

PEC: metronottepiacenza@pec.it – WEB: www.metronottevigilanza.it