

DATOS DEL CLIENTE

PRENOMBRE/S Y APELLIDO:
PRENOMBRE/S Y APELLIDO:
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
CAJA DE SEGURIDAD NRO.:

SUCURSAL:
CUIT/CUIL/CDI:
CUIT/CUIL/CDI:
CUIT/ CDI:

Quien/es suscribe/n, recibe/n en este acto dos llaves idénticas de las que no existen ejemplares iguales correspondientes a la Caja de Seguridad que se identifica en el encabezado (en adelante la "Caja"), sirviendo el presente de suficiente recibo. Asimismo, declara/n que: i) habiendo participado de la prueba de dichas llaves, se ha verificado su correcto funcionamiento, y ii) ha/n sido informado/s de la prohibición de reproducir las llaves y de su obligación de restituirlas sin inscripción ni marca alguna al finalizar el Servicio por cualquier causa que fuere y comunicar inmediatamente a COLUMBIA en caso de pérdida, robo o hurto, quedando a su cargo las comisiones y cargos correspondientes al cambio de cerradura y/o la/s nueva/s llave/s.

COMISION REPOSICIÓN DE LLAVE DE CAJAS DE SEGURIDAD POR ZONA

Sucursales CABA	\$ 1.600,41
Sucursales GBA	\$ 1.620,44
Sucursales resto del país	\$ 1.650,33

FECHA: **08/02/2021**

LUGAR:

CARÁCTER: **POR SÍ** **EN REPRESENTACIÓN DEL CLIENTE**

FIRMA

ACLARACIÓN

FIRMA

ACLARACIÓN

VERIFICACIÓN DE FIRMAS Y FACULTADES
(USO EXCLUSIVO DE COLUMBIA)