

The Master Lock Company

Property. People. Life.

PETICIÓN DE COMBINACIÓN O DE LA CLAVE DE SEGURIDAD DE LA CAJA FUERTE

SAFE COMBINATION OR SECURITY KEY REQUEST

Por favor, imprima este formulario y rellene **TODA** la información en LETRAS MAYÚSCULAS.

Para su propia seguridad, le pedimos que certifique su firma ante notario en el espacio previsto abajo de este documento.

Una vez su firma certificada, le agradecemos nos devuelva este documento a través de uno de los siguientes métodos:

Fax: (0033) 1 41 43 72 01

Correo:

Master Lock Europe Customer Service

Correo electrónico: safes@masterlock.eu

10, avenue de l'Arche « Le Colisée Gardens », Bâtiment A

92400 Courbevoie La Défense

FRANCIA

INFORMACIÓN SOBRE EL PROPIETARIO DE LA CAJA FUERTE

SAFE OWNER INFORMATION

Su referencia (Your Reference):

Nombre (Name): Apellidos (Surname):

Dirección (Address):

Código postal (postcode): Ciudad (City):

País (Country): Teléfono (Phone):

Correo electrónico (Email): @.....

Número de modelo (Model number) : Número de serie (Serial number) :

Número de la llave (solamente para peticiones de llave): Key lock number (for key requests only):

Certifico por la presente carta que soy el propietario de la caja fuerte Master Lock, para la cual desearía recibir:

I hereby certify that I am the owner of the Master Lock safe for which I would like to receive:

Un juego de 2 llaves (A set of 2 keys)

Un código de fábrica (A factory code)

Certifico que esta petición no conlleva propósitos fraudulentos.

I certify that this request does not intend fraudulent purposes

Firmado en (lugar) (Signed at (place)): el (fecha) (on (date)):

Firma:

Por favor, recuerde que para que este documento sea válido, debe realizar la certificación de su firma.

En España, este trámite debe ser realizado por un notario. Para comprobar su identidad, probablemente deberá entregarle la siguiente documentación:

- El documento que se quiere compulsar
- Un documento de **identidad** válido (DNI, pasaporte, etc.)
- Eventualmente, un **justificante de domicilio** (factura de suministro de menos de tres meses de antigüedad)

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTO

DOCUMENT CERTIFICATION

Yo, (nombre del notario)..... (cargo), doy fe de que

la firma que antecede es legítima y que corresponde a la de (nombre de la

persona), titular del documento de **identidad** (DNI o pasaporte), por

haber sido estampada en mi presencia y a quien he identificado por medio de dicho documento.

En(lugar).....(fecha)

I, (name)(title), certify that on (date), the above named individual appeared before me and signed this statement in my presence.

The above named individual produce (form of identification), upon which I relied to verify their identity.

Date place

Firma y sello del notario

Signature and seal of Certifier



MASTER LOCK EUROPE S.A.S • 10, avenue de l'Arche, 92419 Courbevoie-la Défense cedex • France

Tel. +33 1 41 43 72 00 • Fax +331 41 43 72 01 • www.masterlock.eu • mle@master-lock.fr

S.A.S au capital de 950 000 € • 383 094 331 RCS PARIS • SIRET 383 094 331 00048 • APE 4674A • FR 39 383 094 331