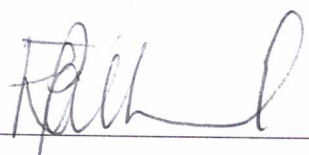


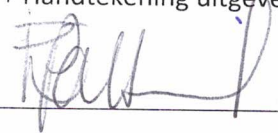
SLEUTELAFGIFTEFORMULIER

Betreft: verklaring in ontvangst name gecertificeerde sleutel tandartspraktijk.

Datum in ontvangst name sleutel:	10-2-2025
Betreffende locatie(s):	DS + luchtzuivering
Aantal sleutels:	2x
Naam:	Elvira Pakkswael
Handtekening ontvanger:	
Naam:	Angelique van der Kroft Henri
Handtekening uitgever:	

Door ondertekening van onderhevige ontvangstbevestiging gaat ontvanger ermee akkoord dat eventuele schade door verlies of diefstal van de gecertificeerde sleutel(s) verhaald kunnen worden op ontvanger

Betreft: verklaring in ontvangst name elektronische sleuteltag sleutel tandartspraktijk

Datum in ontvang name elektronische sleutel:	10-2-2025
Aantal:	2 tags
Datum + Handtekening ontvanger:	 Henri
Datum + Handtekening uitgever:	 Angelique van der Kroft 10-2-2025