

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "**Cliente**"

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DELLA ROMAGNA
OCCIDENTALE

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.
A156508 -Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08462

Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito
Cooperativo

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale
Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della
Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo
Italiano SpA

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ravenna e Codice
Fiscale n. 00068200393

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca –
P.IVA 02529020220

Sede: Sede Legale e Direzione Piazza Fanti, 17 48014 -
Castel Bolognese (RA) tel. 0546 659111,

e-mail: info@bccro.it

di seguito indicata come la "**Banca**"

OGGETTO: Richiesta e consegna gratuita di copia del modulo di adesione al servizio di firma elettronica avanzata grafometrica (il "Servizio di FEA grafometrica") e/o del documento di riconoscimento presentato per l'attivazione del Servizio stesso.

Con il presente modulo, dichiaro di aver richiesto e ottenuto gratuitamente dalla Banca copia cartacea:

- del modulo di adesione al Servizio di FEA grafometrica da me attivato;
- del documento di riconoscimento presentato per l'attivazione del servizio stesso.

Data, _____

Firma Cliente

Il Cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente atto.

Firma Cliente