


Richiesta copia del modulo di adesione al servizio di FEA grafometrica e/o del documento di riconoscimento

ED.07/2020

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "**Cliente**"**CASSA CENTRALE BANCA – CREDITO COOPERATIVO ITALIANO S.P.A.**

Capitale Sociale deliberato Euro 1.263.600.000,00, versato Euro 952.031.808,00.

Iscr. Reg. Imprese di Trento e Cod. Fisc. 00232480228

Rappresentante del Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo ed al Fondo Nazionale di Garanzia –

Società iscritta all'Albo delle Banche – ABI 03599

Capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

Sede legale e Direzione Generale: Trento – Via Segantini, 5 – Tel. +39 0461 313111 – Fax +39 0461 313119 –

www.cassacentrale.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

FAC-SIMILE