

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "**Cliente**"**BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ABRUZZI E MOLISE**

Sede Legale: Via Brigata Alpina Julia, 6 – 66041 Atesa (CH)

Tel 087285931 Fax 0872850333 Email inco@bccabruzziemolise.it

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca

Aderente al fondo di garanzia dei depositanti del credito cooperativo

Iscritta all'Albo della Banca d'Italia n. 718 C.F. 00086890696 e Iscr. R.I. Chieti n. 5321

partecipante al gruppo IVA Cassa Centrale Banca 02529020220

www.bccabruzziemolise.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