


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 RURALE VAL DI NON - ROTALIANA E GIOVO**

Banca di Credito Cooperativo - Società Cooperativa

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A157638-Iscritta all'Albo delle Banche n.3371.2 -ABI: 8282

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 Trento e Codice Fiscale n. 00104570221

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

Sede: 38023 - CLES (TN) - via Marconi, 58 - tel. 0463 402800, fax 0463 402999, e-mail: info@crvaldinon.itdi 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