

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO LA RISCOSSA DI REGALBUTO

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A158659

Iscritta all'Albo delle Banche al n. 1679 – ABI: 8954

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 Palermo e Enna e Codice Fiscale n. 00037750866

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

Sede Legale: Via Mons. Vito Pernicone, 1 - 94017 – Regalbuto (EN), Tel. 0935 911200

E-mail: lariscossa@bccregalbuto.it Sito internet: www.bccregalbuto.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