



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

MOD.2035  
ED.06/2021

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI E DEGLI IBLEI SOC. COOP.

Iscritta all'Albo delle Coop. Mutualità preval. al n. A163648 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI 07078

Aderente ai Fondi: Nazionale di Garanzia - dei Depositanti del Credito Cooperativo - di Garanzia degli

Obbligazionisti del Credito Cooperativo - Temporaneo del Credito Cooperativo - di Garanzia Istituzionale

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

Soggetta a direz. e coord. Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano SpA

Iscrizione al Registro delle Imprese di Caltanissetta e Codice Fiscale n. 01617330855

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

Sede: 93013 Mazzarino (CL) - Viale della Repubblica n. 4

tel. 0934381105 - fax 0934384895 - e-mail segreteria@bccmazzarino.it -

[www.bccdeicastelliedegliiblei.it](http://www.bccdeicastelliedegliiblei.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*