


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"**

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

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