

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A162484-

Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08968

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 Chieti nr. 5328 e Codice Fiscale n. 00086890696

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

Sede: Via Brigata Alpina Julia 6 - 66041 Atesa (CH) tel. 087285931,

e-mail: info@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