

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

Cassa Rurale Val di Sole BCC – Società Cooperativa. Sede legale e Direzione Generale: Via IV Novembre, 13 – 38027 Malè (TN)
 Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca - Iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano S.p.A.
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220 - Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di Trento e Codice Fiscale n. 01258070224
 Iscritta all'albo della Banca d'Italia n. 5028.6.0 (Codice ABI 0816.8) - Iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative n. A157599
 Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, e al Fondo Nazionale di Garanzia del Credito Cooperativo

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