


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"**

Cassa Rurale Val di Fiemme – Banca di Credito Cooperativo – Società cooperativa
 iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A157617 -Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08184
 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 Trento e Codice Fiscale n. 00104040225
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220
 Sede: Piazza C. Battisti 12 – 38038 Cavalese (TN) tel. 0462815700, fax 0462815999, e-mail: info@crvaldifiemme.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

FAC-SIMILE