


**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 – SOCIETA' COOPERATIVA

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. 2716.9.0 -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: Cavalese – Piazza C. Battisti, 12 – Tel. +39 0462 815700 – Fax +39 0462 815799 – www.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