


Richiesta copia del modulo di adesione al servizio di FEA grafometrica e/o del documento di riconoscimento

 MOD.2035
 ED.06/2021
Mittente:
 EGR. SIG.
 [...]

 INDIRIZZO RESIDENZA
 [...]

di seguito indicato come il "Cliente"

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN GIOVANNI ROTONDO
 Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A162963 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 8810
 Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo
 Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari al n. 2169
 Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca di Credito Cooperativo Italiano SpA
 Iscrizione al Registro delle Imprese di Foggia n. 23462 e Codice Fiscale n. 00149260713
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca P.IVA 02529020220
 Sede: San Giovanni Rotondo Via Aldo Moro 9, tel. 0882837111 fax 0882837001. E-mail: info@bccsangiovannirotondo.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