

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "Cliente"

**BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEL CIRCEO E PRIVERNATE**  
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A153135 -Iscritta all'Albo delle Banche -ABI: 07017  
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 LATINA e Codice Fiscale n. 01710450592  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220  
Sede: via TORINO N. 5 - 04016 SABAUDUIA (LT) tel. 0773 518844 e-mail: info@bcc.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