



Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

**CASSA RURALE VALLAGARINA B.C.C. Società Cooperativa**

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A157604 -Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08011.9 - 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. 00148270226 - Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Sede: Viale G. F. Malfatti n. 2 – 38061 Ala (TN) - tel. +39 0464 678111, fax +39 0464 678200, e-mail: [info@crvallagarina.it](mailto:info@crvallagarina.it) Sito internet [www.crvallagarina.it](http://www.crvallagarina.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*

