



**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"**

**Banca di Credito Cooperativo di Sarsina – Società Cooperativa**

Iscritta all'Albo delle Banche con n. 1404.3.0 e all'Albo delle Società Cooperative con numero A137931 – Cod. ABI 8850/0

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 S.p.A.

Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia, al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo di Garanzia degli Obbligazionisti del Credito Cooperativo e al Fondo di Garanzia Istituzionale del Credito Cooperativo. Iscrizione al Registro delle imprese di Forlì-Cesena e Codice Fiscale n. 00127840403. Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Sede: Via Roma, 18/20 47027 Sarsina (FC) - Tel. 0547 698811 – Fax 0547 698840 - e-mail [bccsarsina@bccsarsina.it](mailto:bccsarsina@bccsarsina.it) pec [bccsarsina@legalmail.it](mailto:bccsarsina@legalmail.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*