

Mittente:

<<Titolo onorifico>>
<<Intestazione 1a>>
<<Intestazione 2a>>
<<Indirizzo di residenza>>
<<CAP comune di residenza>> <<Località di residenza>>

<<C.A.G. intestatario>>

di seguito indicato come "il Cliente"

BANCA DEL VENETO CENTRALE - CREDITO COOPERATIVO SOC. COOP.
Sede legale e Direzione: Via Ponte di Costozza, 12 - 36023 Longare (VI) Codice ABI 08590-2
Iscritta all'Albo delle Cooperative a Mutualità prevalente n° A165828 - Iscritta all'Albo delle banche al n. 4898.30
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia
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 -
Registro delle imprese di Vicenza e Codice Fiscale 01405390244 - Partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca
P.IVA 02529020220 - Telefono: 0444214101 - Fax: 0444555844 - PEC: segreteria@pec.bancavenetocentrale.it
E-mail: info@bancavenetocentrale.it - Sito: www.bancavenetocentrale.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