

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****Cassa Padana Banca di Credito Cooperativo**

Via Garibaldi, 25 - 25024 Leno (BS) - tel: 03090401 - Fax: 0309068361

PEC: segreteria@postacert.cassapadana.it

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.

Codice Fiscale: 01741030983 - Swift: CCRTIT2TPAD

Società partecipante al Gruppo IVA CCB - P.IVA 02529020220

Iscritta all'Albo delle Banche e all'Albo dei Gruppi bancari al nr. 8340

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo

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

FAC-SIMILE