

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****CASSA RURALE DOLOMITI – BANCA DI CREDITO COOPERATIVO**

Società cooperativa - Iscritta all'albo delle banche al n. 2923 - ABI 08140-6 Sede e Direzione: 38035 MOENA (TN) – Piaz de Sotegrava, 1 CAB 35050-4 - tel. 0462569110 - fax 0462569150 - sito web: www.crdolomiti.it e-mail PEC: segreteria@pec.crdolomiti.it, e-mail: posta@crdolomiti.it Iscritta al Registro delle Imprese di Trento REA n. 9397 Codice Fiscale 00135870228 - fondata nel 1899 Iscritta all'albo nazionale degli enti cooperativi al n. A157646  
Banca di 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 S.p.A. Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca P.IVA 02529020220 Aderente al Fondo di Garanzia dei depositanti del Credito Cooperativo Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia (art.62,D.Lgs.23.7.96 n.415)

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