

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

PrimaCassa Credito Cooperativo FVG Società Cooperativa
Iscritta al Registro Regionale delle Cooperative al n.A159300 - Iscritta all'Albo delle Banche 275.80 - ABI: 08637
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 Pordenone-Udine e Codice Fiscale n. 00249930306
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca P.IVA 02529020220
Sede: Via Cividina n.9 33035 Martignacco (UD) tel.0432.658811, fax 0432.658844, e-mail: info@primacassa.fvg.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