

**Richiesta copia del modulo di adesione al servizio di FEA grafometrica e/o del documento di riconoscimento**MOD.2035
ED.06/2021**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "Cliente"

Banca di Credito Cooperativo di Locorotondo

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A169020 -
Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08607Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito
CooperativoAderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca,
iscritto all'Albo dei Gruppi BancariSoggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo
Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano SpAIscrizione al Registro delle Imprese di Bari e Codice Fiscale n.
00369440722Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA
02529020220Sede: piazza G. Marconi, 28 - 70010 Locorotondo (BA) - tel. 080
4351311 - e-mail: segreteria@bcclocorotondo.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