

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 di Bologna**

Banca di Bologna Credito Cooperativo Società Cooperativa Albo Società Cooperative n. A 117115
Albo delle Banche n. 4672 Codice ABI 8883.1 Registro delle Imprese e C.F. 00415760370
R.E.A. n. 160969/BO
Società partecipante al gruppo IVA Cassa Centrale Banca P.Iva 02529020220
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.
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo
Sede Legale e Direzione Generale Piazza Galvani, 4 - 40124 Bologna
Tel. 051 6571111 Fax 051 6571100
info@bancadibologna.it info@cert.bancadibologna.it www.bancadibologna.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