

*Mittente:*

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "**Cliente**"
 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AQUARA Soc.  
 Coop.

 Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.  
 A163655- Iscritta all'albo banche n.4831/4 - ABI 08342  
 Aderente al Fondo di 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

 Registro delle Imprese di Salerno n. 00639000652 e  
 Cod.Fisc. 00639000652

 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale  
 Banca – P.IVA 02529020220

Sede legale in 84020 Aquara (SA) via G. Garibaldi n. 5

 Sede amministrativa in 84047 Capaccio Paestum (SA) via  
 SS 18 – Loc. Cerro

 Tel. 0828 962755 fax 0828 962622 - e-mail  
 info@bccaquara.it – www.bccaquara.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*