

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

BANCA MONTE PRUNO - CREDITO COOPERATIVO DI FISCIANO, ROSCIGNO E LAURINO

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A159517 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08784

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 Salerno e Codice Fiscale n. 00269570651

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

Sede Legale: Via IV Novembre, 84020 Roscigno (SA)-Sede Amm.va e Dir. Generale: Via Paolo Borsellino, 84037

Sant'Arsenio (SA) tel. 0975 398.611, fax 0975 398.630, e-mail: segreteria@bccmontepruno.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*