

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

ROMAGNABANCA Credito Cooperativo Romagna Est e Sala di Cesenatico s.c.  
 Iscritta all'Albo delle Soc. Coop. al n. C119437 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 8852.6  
 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 Forlì Cesena - Codice Fiscale n. 04302260403  
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220  
 Sede Legale: Corso Perticari, 25/27 - 47039 Savignano sul Rubicone (FC) tel.0541.342711 - fax 0541.342888 -  
 www.RomagnaBanca.it - e-mail: RomagnaBanca@RomagnaBanca.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