


Richiesta copia del modulo di adesione al servizio di FEA grafometrica e/o del documento di riconoscimento

ED.07/2020

Mittente:

EGR. SIG.

INDIRIZZO RESIDENZA

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CHERASCO – SOC. COOP.

Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative al n. A159239
 Iscrizione albo delle Banche al n. 4633
 Registro delle Imprese di Cuneo al n. 63791 (CCIAA/REA CN/63791)
 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 Nazionale di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo
 Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia
 Banca di Credito Cooperativo di Cherasco - Soc. Coop. è soggetta alla vigilanza dell'IVASS ed è iscritta nella Sezione D del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi al numero D000026940.

Sede Legale e Direzione
 Via Bra, 15
 12062 - Roreto di Cherasco (Cuneo)
 Tel: 0172/486700
 Fax: 0172/486744
 E-mail: info@bancadicherasco.it
 E-mail certificata: bcccherasco@legalmail.it
 Codice ABI n. 08487
 Codice Swift CCRIT21CHE
 Iscritta al Registro delle Imprese di Cuneo al n. 63791 e Codice Fiscale n. 00204710040
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa centrale Banca - P.IVA 02529020220
 Codice Destinatario SDI per fattura elettronica: ZS100U1

di seguito indicato come il "Cliente"

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

FAC-SIMILE