



**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"

**Cassa Raiffeisen di San Martino in Passiria Società cooperativa**  
Registro imprese Bolzano C. C. I.A.A. BZ 9061 - Albo delle banche 3670.7.0  
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia di cui all' art. 62 del d.lgs. n. 415/96.  
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.  
Sede: I - 39010 San Martino in Passiria - Via Giovo 7 - Tel. 0473 641267 - Fax 0473 641448 Indirizzo PEC:  
k.st.martin@actaliscertymail.it  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - MwSt.-Nr. 02529020220  
Cod. Fisc.e Registro Imprese n. 00143190213 - Cod. ABI 08226 - Cod. CAB 58840 - Swift-Code: CCRTIT2T5MP

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