

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

Banca di Credito Cooperativo Lodi – Soc. Coop.  
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A160933 - Iscritta  
all'Albo delle Banche - ABI: 08794  
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 Lodi e Codice Fiscale n. 09900240152  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA  
02529020220  
Sede Legale e Amministrativa Via Garibaldi, 5 – 26900 Lodi tel.037158501, fax  
03715850244, e-mail: [info@bcclodi.it](mailto:info@bcclodi.it)  
P.E.C. [08794.bcc@actaliscertymail.it](mailto:08794.bcc@actaliscertymail.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*