

Spett.le

Banca di Credito Cooperativo di San Marco
dei Cavoti e del Sannio Calvi

Filiale di _____

Oggetto: Esercizio del diritto di revoca del consenso all'utilizzo della Firma Elettronica Avanzata Grafometrica rilasciato in data (_____), numero identificativo (_____).

Il/la sottoscritto/a _____

_____, C.F./P.I.

_____, con la presente comunica la revoca del consenso all'utilizzo della Firma Elettronica Avanzata Grafometrica dallo stesso rilasciato in data (_____).

Distinti saluti.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma Titolare)