



## Modulo di richiesta revoca dal servizio di Firma Elettronica Avanzata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Richiede alla illycaffè S.p.A. la revoca dal servizio di Firma Elettronica Avanzata ("FEA") a partire dalla data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sono consapevole che i documenti già sottoscritti con la FEA, saranno mantenuti dalla illycaffè S.p.A. per tutto il periodo previsto dalle normative vigenti per la conservazione dei documenti

La conferma di revoca deve essere inviata per:

Email  Posta  Altro \_\_\_\_\_

Allego alla presente richiesta copia di un mio documento di riconoscimento

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_