



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 _____