

lo sottoscritto Cognome



## DICHIARAZIONE DI REVOCA DELL'ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI SERVIZIO FEA

Nome

Data di passita	
Data di nascita/Codice Fiscale Indirizzo PEC o mail	
COMUNICO	
la revoca dell'adesione da me prestata al Servizio di Firma Elettronica Avanzata (FE	EA), erogato da Studio
Corno – Gruppo Studitalia Srl.	
Dichiaro di essere consapevole che per effetto della presente comunicazione di	revoca ogni ulteriore
sottoscrizione di documentazione avverrà in forma cartacea fino ad un'eventuale nuc	ova adesione.
La revoca dell'adesione si intenderà effettiva alla ricezione del presente modulo.	
Data Fi	irma
<del></del>	

STUDIO CORNO – GRUPPO STUDITALIA S.R.L. unico socio direzione e coordinamento da parte di Studitalia srl

Tel.039.2456792 | Email info@studiocorno.it | www.studiocorno.it

REA n. 1285358 | C.F. 09206750151 | P. Iva 00947490967

capitale sociale € 100.000 interamente versato

Via Mameli, 11 – 20851 Lissone (MB)

