



## Modulo di recesso del servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA)

Modulo\_Recesso\_FEA

Rev.

Data

Foglio

01

07/12/2020

1 di 1

Il/la sottoscritto/a	Nato/a a
Il	C.F.
Tipo Documento identità	Numero Documento Identità
Luogo ed ente erogatore documento identità	Data emissione documento identità
Data scadenza documento identità	

con riferimento al servizio di Firma Elettronica Avanzata attivato con 4U Italia srl in data \_\_\_\_\_

si chiede il recesso dal servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA).

**Si dichiara inoltre di aver fornito copia di un documento di identità in corso di validità.**

Data e Luogo

\_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_