

## Richiesta di revoca della Firma Elettronica Avanzata grafometrica

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con riferimento ai rapporti che successivamente verranno a Lui/Lei intestati, cointestati o per i quali risulti coobbligato, fideiussore, garante o altro, richiede di poter revocare il consenso dato in precedenza a Sella Personal Credit ad acquisire i dati della sua firma che viene racchiusa e sigillata elettronicamente all'interno dei documenti dallo stesso sottoscritti con programmi informatici tali da garantire la sicurezza e la privacy del Firmatario.

 FIRMA \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_