

**MODULO DI REVOCA  
DELL'ADESIONE ALLA SOLUZIONE DI FIRMA ELETTRONICA AVANZATA**

Il sottoscritto ("Firmatario"),

Nome:		Cognome:	
Cellulare n.:		Email:	
C. F.			

dichiara di volere revocare con effetto immediato la propria adesione alla soluzione di firma elettronica avanzata ("FEA") erogata da Gemos soc. Coop ("Soggetto Erogatore").

In relazione alla presente richiesta deve essere allegata una copia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_