­­­

**RNI-CAMT**

**Modulo per l’indicazione dei destinatari delle chiavi di cifratura relative alle Applicazioni Bancarie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati generali Cliente** | |
| Ragione Sociale: Click here to enter text. | |
| Codice LEI:Click here to enter text. | Codice ABI:Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Conti oggetto della richiesta** |
| Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Referente parte chiavi A** |
| Nome e Cognome: Click here to enter text. |
| Ufficio:Click here to enter text. |
| Indirizzo: Click here to enter text. |
| CAP: Click here to enter text. |
| Comune: Click here to enter text. |
| Provincia: Click here to enter text. |
| Telefono: Click here to enter text. |
| Email: Click here to enter text. |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Referente parte chiavi B** |
| Nome e Cognome: Click here to enter text. |
| Ufficio:Click here to enter text. |
| Indirizzo: Click here to enter text. |
| CAP: Click here to enter text. |
| Comune: Click here to enter text. |
| Provincia: Click here to enter text. |
| Telefono: Click here to enter text. |
| Email: Click here to enter text. |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| (Luogo e Data) |
| (Firma del Rappresentante Legale) |