Spett.le HERABIT S.p.A

Via Molino Rosso, 8
40026 Imola (BO)

……………………… ……..……………….

 luogo data

Raccomandata con ricevuta di ritorno/PEC

Oggetto: esercizio del diritto di revoca del consenso all’utilizzo dalla firma elettronica avanzata remota rilasciato in data *………………*

Il/la sottoscritto/a, con la presente, comunica la revoca del consenso all’utilizzo della firma elettronica avanzata remota dallo stesso rilasciato in data *…………..*

Distinti saluti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma dell’Utente |