

Luogo _____ data ___/___/_____

Spett.le **VUS COM SRL**

Cod.Fisc. Partita IVA 02635680545

Via Antonio Gramsci, 54

06034 FOLIGNO (PG)

Raccomandata con ricevuta di ritorno/PEC

Oggetto: esercizio del diritto di revoca del consenso all'utilizzo della 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