

Egr.  
**Studio Tessore Levet s.a.s. di Levet Dott.ssa  
Beatrice & C.**  
via Cuneo, 29  
12033 MORETTA (CN)

## RACCOMANDATA A/R

luogo data

**OGGETTO: REVOCA DEL CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLA FIRMA ELETTRONICA AVANZATA GRAFOMETRICA.**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ con la presente, comunica la

revoca del consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica dallo stesso rilasciato

in data \_\_\_\_\_

Cordiali Saluti

Data

**Firma**