

Da: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le  
Arca Fondi SGR S.p.A.  
Ufficio Clienti  
Via Disciplini, 3  
20123 Milano MI

**RICHIESTA DI REVOCA PORTAFOGLIO PIR PRESSO ARCA FONDI SGR (\*)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

DICHIARA

di revocare il Piano Individuale di Risparmio (PIR) costituito presso Arca Fondi SGR S.p.A.

Allego copia del mio documento di identità.

Data

Firma del Sottoscrittore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Da inviare ad Arca Fondi SGR S.p.A., unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità, tramite il modulo "Contattaci" del sito <http://contattaci.arcaonline.it/contattaci.aspx> oppure per posta all'indirizzo postale di Arca Fondi SGR S.p.A.