

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "Cliente"

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO LA RISCOSSA DI REGALBUTO

Società Cooperativa - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 1679 - ABI: 08954

Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca

Credito Cooperativo Italiano S.p.A.

Iscrizione al Registro delle Imprese di Palermo ed Enna e Codice Fiscale n. 00037750866

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Sede: Via Monsignor Vito Pernicone, 1 – 94017 Regalbuto (EN)

tel. 0935-911200, fax 0935-911250, e-mail: lariscossa@bccregalbuto.it*di seguito indicata come la "Banca"***OGGETTO: Richiesta e ottenimento di copia di documentazione**

Con il presente modulo, ho richiesto e dichiaro di aver ottenuto gratuitamente dalla Banca copia cartacea:

- del modulo unico di adesione al Servizio di FEA OTP da me attivato; e/o
- del documento di riconoscimento utilizzato per l'attivazione del servizio stesso.

Dichiaro altresì di avere ricevuto copia del presente atto.

Data, _____

Firma Cliente

