



Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "Cliente"

CASSA RURALE VALLAGARINA B.C.C. Società Cooperativa
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A157604 -Iscritta all'Albo delle
Banche - ABI: 08011.9 - 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 SpA - Iscrizione
al Registro delle Imprese di Trento e Codice Fiscale n. 00148270226 - Società
partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220

Sede: Viale G. Malfatti n. 2 - 38061 Ala (TN) - tel. +39 0464 678111, fax
+39 0464 678200, e-mail: info@crvallagarina.it Sito internet
www.crvallagarina.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

