

Mittente:

EGR. SIG.

INDIRIZZO RESIDENZA

di seguito indicato come il "Cliente"

CORTINABANCA - Credito Cooperativo - Società cooperativa
 Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A153729 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 3837
 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 Treviso-Belluno e Codice Fiscale n. 00078700259
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220
 Sede: 32043 Cortina d'Ampezzo BL - Corso Italia n. 80 - Telefono: 0436 883800 - Fax: 0436 867654,
 E-mail: cortinabanca@cortinabanca.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
