

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI LOCOROTONDO - Cassa Rurale ed Artigiana - Soc. Coop.**

Sede Legale: Piazza Marconi n. 28 - 70010 Locorotondo (BA)

Registro Imprese di Bari e C.F. 00369440722 - Albo Banche n. 4494 - ABI 08607 - Albo Cooperative a mutualità prevalente n. A169020 - 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. - Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca P.IVA 02529020220 - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia e al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo

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
