	Richiesta copia del modulo unico di adesione al servizio di firma elettronica avanzata con OTP e/o del documento di riconoscimento	Mod. 2031 Ed. …/2022

Mittente:

EGR. SIG.
[..]

INDIRIZZO RESIDENZA
[..]

*di seguito indicato come il "**Cliente**"*

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI E DEGLI IBLEI SOC. COOP.
Iscritta all'Albo delle Coop. Mutualità preval. al n. A163648 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI 07078
Aderente ai Fondi: Nazionale di Garanzia - dei Depositanti del Credito Cooperativo - di Garanzia degli Obbligazionisti del Credito Cooperativo - Temporaneo del Credito Cooperativo - di Garanzia Istituzionale
Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari
Soggetta a direz. e coord. Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano SpA
Iscrizione al Registro delle Imprese di Caltanissetta e Codice Fiscale n. 01617330855
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220
Sede: 93013 Mazzarino (CL) - Viale della Repubblica n. 4
tel. 0934381105 – fax 0934384895 – e-mail segreteria@bccmazzarino.it – www.bccdeicastelliedegliiblei.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

FAC-SIMILE