

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

PrimaCassa Credito Cooperativo FVG Società Cooperativa

Iscritta al Registro Regionale delle Cooperative al n.A159300 - Iscritta all'Albo delle Banche 275.80 - ABI: 08637

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 Pordenone-Udine e Codice Fiscale n. 00249930306

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

Sede: Via Gvidina n.9 33035 Martignacco (UD) tel.0432.658811, fax 0432.658844, e-mail: info@primacassa.fvg.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

