



Mittente:

EGR. SIG. [..]
INDIRIZZO RESIDENZA [..]

di seguito indicato come il "Cliente"

BENE BANCA CREDITO COOPERATIVO DI BENE VAGIENNA (CUNEO) S.C. Piazza Botero, 7 - 12041 - BENE VAGIENNA (CN) Tel.: 0172 651111 - Fax: 0172 654603 Email: info@benebanca.it Sito internet: : www.benebanca.it Registro delle Imprese della CCIAA di Cuneo e codice fiscale n. 00167340041 - R.E.A. 2921 Iscritta all'Albo della Banca d'Italia n. 4243.20 - cod. ABI 08382 Iscritta all'Albo delle società cooperative n. A159519 Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca - Credito Cooperativo Italiano S.p.A. Aderente 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

