	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**"*

CASSA RURALE VAL DI NON - ROTALIANA E GIOVO
Banca di Credito Cooperativo - Società Cooperativa
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A157638-Iscritta all'Albo delle Banche n.3371.2 -ABI: 8282
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 Trento e Codice Fiscale n. 00104570221
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220
Sede: 38023 - CLES (TN) - via Marconi, 58 - tel. 0463 402800, fax 0463 402999, e-mail: info@crvaldinon.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