

**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 CENTRALE BANCA – CREDITO COOPERATIVO ITALIANO S.P.A.

Sede legale e Direzione Generale: Trento – Via Segantini, 5 – 38122, Trento

Capitale Sociale Euro 952.031.808, interamente versato.

Iscrizione Registro Imprese di Trento, Codice Fiscale 00232480228 - CCIAA/REA: TN/82733

Rappresentante del Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Codice Destinatario SDI per fattura elettronica: ZS100U1

Società iscritta all'Albo delle Banche – Cod. ABI 03599

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo ed al Fondo Nazionale di Garanzia

Capogruppo del Gruppo Bancario Cassa Centrale Banca

PEC: segreteria@pec.cassacentrale.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

FEAC-SIMONE

