

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

ROMAGNABANCA Credito Cooperativo Romagna Est e Sala di Cesenatico s.c.
Iscritta all'Albo delle Soc. Coop. al n. C119437 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 8852.6
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 Forlì Cesena - Codice Fiscale n. 04302260403
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 0252902020
Sede Legale: Corso Perticari, 25/27 - 47039 Savignano sul Rubicone (FC) tel.0541.342711 - fax 0541.342888 -
www.RomagnaBanca.it - e-mail: RomagnaBanca@RomagnaBanca.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 di adesione al Servizio di FEA Remota 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