

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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 02529020220

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 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