



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 Fiemme – Banca di Credito Cooperativo – Società cooperativa
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A157617 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08184
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. 00104040225
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220
Sede: Piazza C. Battisti 12 – 38038 Cavalese (TN) tel. 0462815700, fax 0462815999, e-mail: info@crvaldifiemme.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

