

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****BANCA LAZIO NORD CREDITO COOPERATIVO SCPA**

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A161455-Iscritta all'Albo delle Banche al n. 2727.6.0 - ABI: 08931

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 Viterbo e Codice Fiscale n. 0057680563

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220

Sede: 01100 Viterbo - Via Alessandro Polidori, 72 Tel. +39 0761 248206, fax Fax +39 0761 248287, e-mail: info@bancalazionord.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
