



Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il "Cliente"

BANCA MALATESTIANA Credito Cooperativo - Società Cooperativa
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A104549 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 7090
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 Rimini e Codice Fiscale n. 03310710409

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca

P.IVA 02529020220 Sede: 47923 Rimini (RN) - Via XX Settembre, 63 Tel. 0541.315811, E-mail:
info@bancamalatestiana.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