


**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"
CASTAGNETO BANCA 1910
Sede Legale: 57022 Castagneto Carducci (LI) – Via Vittorio Emanuele, 44 – Tel. 0565 763607 – Fax 0565 765714

Sede Amministrativa: 57022 Donoratico (LI) – Via Aurelia, 11 – Tel. 0565 778711 – Fax 0565 778739

 PEC: castagnetobanca@pec.castagnetobanca.it – e-mail: castagnetobanca@castagnetobanca.it – Sito web:

www.castagnetobanca.it – Cod. ABI 8461-6

Società Cooperativa Per Azioni - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 2185 - Iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative a mutualità prevalente al n. A158476 – 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 S.p.A. - Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia - Iscrizione al Reg. Imprese di Livorno e Cod. Fiscale 00149160491 – R.E.A. LI 31492 - Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

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
