BCC ABRUZZI e MOLISE	**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**"*

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ABRUZZI E MOLISE
Sede Legale: Via Brigata Alpina Julia, 6 – 66041 Atessa (CH)
Tel 087285931 Fax 0872850333 Email inco@bccabruzziemolise.it
Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca
Aderente al fondo di garanzia dei depositanti del credito cooperativo
Iscritta all'Albo della Banca d'Italia n. 718 C.F. 00086890696 e Iscr. R.I. Chieti n. 5321
partecipante al gruppo IVA Cassa Centrale Banca 02529020220
www.bccabruzziemolise.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

FAC-SIMILE