

Mittente:di seguito indicato come il "**Cliente**"

Banca di Credito Cooperativo di Anagni s.c.
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.A162428 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 324
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 Frosinone e Codice Fiscale n. 00088800602
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220
Sede: Piazza G. Marconi, 17 - 03012 Anagni (FR) tel.0775/73391, fax 0775/728276, e-mail: ba_info@bancanagni.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