

**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*