

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

**Credito Cooperativo - Cassa Rurale ed Artigiana del Friuli Venezia Giulia - Società Cooperativa**  
Iscritta all'Albo delle Cooperative a Mutualità prevalente al n. A160299 - Iscritta all'Albo delle Banche  
ABI: 8622 Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale  
di Garanzia e al Fondo di Garanzia degli Obbligazionisti 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 della Venezia Giulia e Codice Fiscale n. 00074360314 -  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA n. 02529020220  
Sede: Via Visini, 2 - 34170 Gorizia (GO) - tel. 0481 392911 - e-mail: info@cassaruralevg.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