

Mittente:

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

Banca di Credito Cooperativo Lodi – Soc. Coop.  
 Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A160933 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08794  
 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 Lodi e Codice Fiscale n. 09900240152  
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220  
 Sede Legale e Amministrativa Via Garibaldi, 5 – 26900 Lodi tel.037158501, fax 03715850244, e-mail:  
 info@bccloidi.it  
 P.E.C. 08794.bcc@actaliscertymail.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
