



Mittente:

EGR. SIG.

INDIRIZZO RESIDENZA

di seguito indicato come il "Cliente"

**BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CHERASCO – SOC. COOP.**

Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative al n. A159239  
Iscrizione albo delle Banche al n. 4633  
Registro delle Imprese di Cuneo al n. 63791 (CCIAA/REA CN/63791)  
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 S.p.A.  
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo  
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia  
Banca di Credito Cooperativo di Cherasco - Soc. Coop. è soggetta alla vigilanza dell'IVASS ed è iscritta nella Sezione D del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi al numero D000026940.  
**Sede Legale e Direzione**  
Via Bra, 15  
12062 - Roreto di Cherasco (Cuneo)  
Tel: 0172/486700  
Fax: 0172/486744  
E-mail: info@bancadicherasco.it  
E-mail certificata: bcccherasco@legalmail.it  
Codice ABI n. 08487  
Codice Swift CCRIT2TICHE  
Iscritta al Registro delle Imprese di Cuneo al n. 63791 e Codice Fiscale n. 00204710040  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa centrale Banca - P.IVA 02529020220  
Codice Destinataro SDI per fattura elettronica: ZS100U1

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

