


**Richiesta copia del modulo unico di adesione al servizio di firma elettronica avanzata con OTP e/o del documento di riconoscimento**

 Mod. 2031  
Ed. .../2022

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

CASSA RAIFFEISEN DI SAN MARTINO IN PASSIRIA SOC. COOP.

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.3670 - Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08226

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 Bolzano e Codice Fiscale n. 00143190213

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220

 Sede: Via Giovo 7, 39010 - San Martino in Passiria (BZ) tel. 0473 641267, fax 0473 650125, e-mail: [info@raikastmartin.it](mailto:info@raikastmartin.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
