

**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"****BANCA PER IL TRENTINO ALTO ADIGE - BANK FÜR TRENTINO-SÜDTIROL**
 Credito Cooperativo Italiano Società Cooperativa - ABI 08304.8 - Codice Swift CCRTIT2T76A
 Iscrizione all'Albo Nazionale Enti Cooperativi al n. A157637 - Iscrizione all'Albo delle Banche al n. 2987.6
 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 - Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo di Garanzia
 Istituzionale del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia.
 Iscrizione al Registro delle Imprese di Trento e Codice Fiscale n. 00107860223
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220
 Sede Legale e Direzione: Via Rodolfo Belenzani 12 - 38122 Trento - Tel. 0461-206111 - Fax 0461-206999
 PEC: segreteria@pec.bancapts.it - E-mail: info@bancapts.it - Sito: www.bancapts.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
