

**Mittente:**

<<Titolo onorifico>>  
<<Intestazione 1a>>  
<<Intestazione 2a>>  
<<Indirizzo di residenza>>  
<<CAP comune di residenza>> <<Località di residenza>>  
  
<<C.A.G. intestatario>>

di seguito indicato come "il Cliente"

**Banca del Territorio Lombardo Credito Cooperativo – Società Cooperativa**  
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A158955 - Iscritta all'Albo delle Banche n. 2438.00 - ABI: 08735  
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 e Codice Fiscale n. 00436650170  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220  
Sede Legale e Amministrativa: Via Sostegno, 58 - 25124 Brescia (BS) - Italia (IT) – Tel: 030.94691, Fax: 030.9469301  
PEC: segreteria@pec.btl.bcc.it - www.bancadelterritoriolombardo.it

di seguito indicata come "la Banca"

**OGGETTO: Richiesta e ottenimento di copia di documentazione**

Con il presente modulo, ho richiesto e dichiarato di aver ottenuto gratuitamente dalla Banca copia cartacea:

- del modulo di adesione al Servizio di FEA Remota 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