

RICHIESTA CONTO ESTINTIVO

Al Consiglio di Amministrazione
CASSA MAURIZIO CAPUANO SOCIETÀ COOPERATIVA
Corso Garibaldi 32
80142 NAPOLI

Io sottoscritt_ _____
nat_ il _____ a _____
aderente alla Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa con numero iscrizione _____
avendo sottoscritto i sottoindicati contratti di finanziamento:

NUMERO CONTRATTO

DATA CONTRATTO

chiedo il rilascio del **conto estintivo** relativo al finanziamento di cui sopra e ne autorizzo, l'invio all'indirizzo di posta elettronica _____@_____.

A tal fine allego alla presente istanza copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per eventuali comunicazioni telefoniche _____

Data

Firma

I dati sopra esposti al fine di provvedere agli adempimenti di Legge saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e riservatezza, saranno conservati dalla **Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa** mediante procedimenti elettronici ed utilizzati solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/2003 così come modificata e integrata dal D.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa Nazionale del Regolamento U.E. 679/2016 sulla tutela dei dati personali. Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo le condizioni esplicitate dall'informativa di cui ho ricevuto una copia.

Data

Firma
