

MODULO DI RICHIESTA ELENCO TRANSAZIONI

Nome del Cliente.....
Cognome del Cliente.....
Data di nascita.....Luogo di nascita.....
Indirizzo e-mail.....
Numero di fax.....

RICHIEDE

l'elenco delle transazioni effettuate con il servizio a marchio Ria con le seguenti specifiche:

- **Codice Cliente:**.....
- **Periodo di riferimento:**.....
- **Nome del Beneficiario:**.....

Firma del Cliente

Data,

ISTRUZIONI:

INVIARE QUESTO MODULO DI RICHIESTA, compilato e firmato, insieme ad una **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL CLIENTE** al n. fax **06 58303022**, oppure alla mail **ITlegal@riafinancial.com**