

Richiesta di riattivazione chiave di accesso al Servizio di Home Banking

Spett.le ICCREA BANCA S.p.A.
Servizio Incassi e Pagamenti
Ufficio Sportello

Oggetto: richiesta di riattivazione chiave di accesso al Servizio Home Banking.

Il sottoscritto _____

comunica che a partire dal ___/___/_____ alle ore __:__ non ha potuto più

utilizzare il CODICE UTENTE _____

e ne richiede pertanto la riattivazione.

Data _____

Firma
