

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

*Spett.le
BCC di San Marco dei Cavoti
e del Sannio - Calvi
Ufficio Reclami
Piazza Risorgimento n. 16
82029 San Marco dei Cavoti (BN)*

ESTREMI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale

.....

Indirizzo

.....

CAP e Località

.....

Telefono ed eventuale e-mail

.....

RAPPORTO CONTRATTUALE / SERVIZIO SU CUI VERTE IL RECLAMO

.....

.....

MOTIVI DEL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI ALLEGATI

- ;
- ;
- ;

Data

.....

(firma del cliente)