

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
BCC di Buccino e dei Comuni Cilentani
Ufficio Reclami
Via S. Pio X n.30/32 - 84043 Agropoli (SA)

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)