

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
BCC OSTRA VETERE Soc. Coop.
Ufficio Reclami
Via Marconi, 29
60010 OSTRA VETERE (AN)

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)