

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

*Spett.le  
Banca di Pesaro Credito Cooperativo.  
Ufficio Reclami  
c/o Ufficio Legale  
Via F.lli Cervi, sc  
61122 Pesaro (PU)*

### 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)*