

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
Banca Montepaone – Credito Cooperativo
s.c.
Ufficio Reclami
Via Padre Pio 27
88060 Montepaone (CZ)

ESTREMI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale

.....

Codice fiscale o Partita Iva

.....

Indirizzo

.....

CAP e Località

.....

Mail ed eventuale telefono

.....

RAPPORTO CONTRATTUALE / SERVIZIO SU CUI VERTE IL RECLAMO

.....

.....

MOTIVI DEL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI ALLEGATI

.....

.....

.....

Data

.....

(firma del cliente)