Modulo per la presentazione di un reclamo

Spett.le
Banca Don Rizzo Credito Cooperativo
della Sicilia Occidentale
Funzione di Conformità
Via Stefano Polizzi, 13
91011 Alcamo (TP)

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome_____

Estremi documento identificativo_____

indirizzo_____

Città_____CAP_____

Provincia_____Recapito telefonico_____

Numero rapporto_____

intendo presentare un reclamo segnalando quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allego inoltre:_____

_____

Data, luogo e firma _____

N.B.: da consegnare in busta chiusa al personale dello Sportello o spedire con raccomandata a.r. all'indirizzo sopra indicato ovvero inviare al fax n. 0924.502975