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 fax al num. 0924 26868