

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
Banca Don Rizzo Credito
Cooperativo della Sicilia Occidentale
Ufficio Reclami
Via Stefano Polizzi, 13
91011 Alcamo (TP)
Mail: reclami@donrizzo.bcc.it
PEC: legale@pec.donrizzo.bcc.it

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)