

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

*Spett.le
UFFICIO RECLAMI
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO
DI TERRA D'OTRANTO SC
Viale Leopardi, 73 – Lecce
Mail: reclami@terradotranto.bcc.it
Pec: 08445.reclami@actaliscertymail.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)