

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

(da consegnare direttamente allo sportello o inviare alla Banca mediante raccomandata A/R o trasmettere all'indirizzo craboves@legalmail.it o info@bancadiboves.it)

Spett.le Cassa Rurale ed Artigiana di Boves
Ufficio Reclami
Piazza Italia, 44
12012 Boves (CN)

ESTREMI DEL RICORRENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

CAP e Località: _____

Telefono ed eventuale indirizzo e-mail: _____

RAPPORTO

Numero: _____

Intestazione: _____

OPERAZIONI O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO

DOCUMENTI ALLEGATI

_____, _____

FIRMA
