

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
ROMAGNABANCA Credito Cooperativo s.c.
Ufficio Reclami
Corso Perticari, 25/27
47039 Savignano sul Rubicone (FC)

ESTREMI DEL RICORRENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale:

Indirizzo:

CAP e Località:

Telefono:

E-mail:

CONTO CORRENTE O ALTRO RAPPORTO INTERESSATO

OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVI DEL RECLAMO

DOCUMENTI ALLEGATI

Data

(Firma del Cliente)