

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Spett.le
**BANCA DI CREDITO
COOPERATIVO
DI MARINA DI GINOSA**
Ufficio Reclami
Viale Ionio Snc
74025 – Marina di Ginosa (TA)

ESTREMI DEL RICORRENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
CAP e Località _____
Telefono ed eventuale e-mail _____

CONTO CORRENTE O ALTRO RAPPORTO INTERESSATO

OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVI DEL RECALMO

DOCUMENTI ALLEGATI

Data _____

(firma del cliente)

Da consegnare direttamente allo sportello o inviare alla Banca mediante raccomandata A.R. o trasmettere via e-mail a: bmg.controlli@bccmarinadiginosa.it