

MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO A CONFIDI CENTRO NORD SOC. COOP

Il modulo deve essere inoltrato mediante:
raccomandata a.r. / fax: 0165/43301 / e-mail: reclami@confidicentronord.it o
PEC: reclami@pec.confidicentronord.it

o consegna brevi manu

Spett.le
Confidi Centro Nord Soc. Coop.
Responsabile Ufficio Reclami
Via Festaz, 79 – 11100 Aosta

ESTREMI DEL CLIENTE (socio di Confidi Centro Nord Soc. Coop.)

Nome e Cognome: _____

Ragione sociale: _____

CODICE FISCALE/P.IVA: _____

Indirizzo: _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____

RAPPORTO, OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVI DEL RECLAMO

EVENTUALI RICHIESTE:

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Luogo e Data

Firma