

MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO

Il modulo deve essere inoltrato mediante:

Pec: consorzioascomfidienna@legalmail.it e-mail: info@ascomfidisicilia.it consegna brevi manu

Spett.le
Ascom Fidi Sicilia
Soc. Coop.
Ufficio Reclami
Piazza Umberto I n.7
94100 ENNA

ESTREMI DELL'IMPRESA

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