

MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO

Il modulo deve essere inoltrato mediante:
Pec: cooperfidi@legalmai.it e-mail: info@cooperfidi.it
o consegnato brevi mani

Spettabile
Cooperativa Provinciale Garanzia Fidi – COOPERFIDI S.C.
Responsabile Ufficio Reclami
Via Vannetti, 1
38122 – TRENTO

ESTREMI DEL CLIENTE – SOCIO DI COOPERFIDI S.C.

Nome e Cognome: _____

Ragione sociale: _____

C.F. / 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