



Modulo di reclamazione



Spett. le.
Cassa Raiffeisen Silandro Soc. Coop.

reparto reclamazioni

Via Principale No. 33
I – 39028 Silandro

Silandro, il

Oggetto: Reclamazione

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il _____ e
residente a _____, presenta reclamazione per motivi successivi:
(descrizione dello stato di fatto e successione temporale, se possibile con la denominazione dei servizi e con il
responsabile competente della Cassa Raiffeisen Silandro società cooperativa)

A causa dei fatti sopra descritti, la/il sottoscritto chiede di,

(esporre il provvedimento per evitare altre reclamazioni di questo genere).

Distinti saluti

(firma)

allegati: _____ quantità di pagine allegati