

MODULO CONTESTAZIONE¹

BCC Partner

PRT.Nr.

GENERALITA' CLIENTE

Nome.....

Cognome.....

Codice fiscale.....

Nato/a.....il.....

Residente a.....Via/Piazza.....n.....

OGGETTO CONTESTAZIONE

Data...../...../.....

Il Modulo compilato va trasmesso tempestivamente all'U.O. Segreteria Affari Generali e Reclami di BCC Credito Consumo a mezzo e-mail uff.reclami@bccreco.bcc.it e/o a mezzo fax n. 06.72079898