

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO**

Da consegnare direttamente allo sportello o inviare alla banca mediante raccomandata a.r. o trasmettere all'indirizzo e-mail [Ufficio.reclami@bccsangiovannirotondo.it](mailto:Ufficio.reclami@bccsangiovannirotondo.it)

Banca Di Credito Cooperativo di San Giovanni Rotondo  
UFFICIO RECLAMI  
Via Aldo Moro 54

71013 San Giovanni Rotondo

**ESTREMI DEL RICORRENTE**

*Nome e Cognome o Ragione Sociale*

---

*Indirizzo*

---

*CAP e Località*

---

*Telefono ed eventuale e-mail*

---

**CONTO CORRENTE O ALTRO RAPPORTO INTERESSATO**

---

**OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO**

---

**MOTIVI DEL RECLAMO**

---

---

---

**DOCUMENTI ALLEGATI**

---

---

---

Data .....

.....  
(firma del cliente)