

Spett.le
UFFICIO RECLAMI
c/o BANCA DI PESARO CREDITO COOPERATIVO
Via F.lli Cervi - Pesaro

Oggetto: RECLAMO PER COMPORTAMENTO O OMISSIONE DELLA BCC NELLA PROCEDURA DI RICORSO ALL'ABF.

A) DATI DEL CLIENTE

Persona fisica

(questo riquadro deve essere utilizzato dai consumatori, dai professionisti o imprenditori titolari di impresa individuale)

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Codice fiscale _____	
Domicilio nel Comune di _____	
Indirizzo _____	
Provincia _____	Stato _____ C.A.P. _____
E-mail _____	Recapiti telefonici _____
<input type="checkbox"/> Consumatore	<input type="checkbox"/> Altre categorie (professionista, imprenditore etc.)

Se il cliente è minorenne o legalmente incapace (interdetto etc.) è necessario indicare anche i dati del rappresentante legale, compilando il riquadro "rappresentante legale".

oppure:

Persona Giuridica o altri soggetti

(questo riquadro deve essere utilizzato dalle persone giuridiche, ad es. società per azioni, e da altri enti, ad es. associazioni non riconosciute).

Denominazione _____	
Natura del soggetto _____	
Partita IVA _____	
Sede Legale nel Comune di _____	
Indirizzo _____	
Provincia _____	Stato _____ C.A.P. _____
E-mail _____	Recapiti telefonici _____

Attenzione: è necessario indicare anche i dati del rappresentante legale compilando il riquadro "rappresentante legale".

Rappresentante Legale

(è la persona che rappresenta legalmente il cliente, ad es. l'amministratore delegato per una società, il genitore per un minore, il tutore per un interdetto).

Cognome _____	Nome _____	
Qualifica _____		
Nato a _____	il _____	
Codice fiscale _____		
Domicilio nel Comune di _____		
Indirizzo _____		
Provincia _____	Stato _____	C.A.P. _____
E-mail _____	Recapiti telefonici _____	

Eventuali cointestatori

(da compilare solo nel caso in cui esistano altri contestatari che si associano al presente reclamo).

Il sottoscritto	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
cointestataro del medesimo rapporto oggetto del presente reclamo, aderisce al reclamo stesso accettandone integralmente i contenuti.	
Firma del cointestataro _____	Data _____
.....	
Il sottoscritto	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
cointestataro del medesimo rapporto oggetto del presente reclamo, aderisce al reclamo stesso accettandone integralmente i contenuti.	
Firma del cointestataro _____	Data _____
<i>Nota: allegare la fotocopia di un documento di identità di ogni cointestataro.</i>	

D) DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____ dichiara che:

- la controversia non è stata già sottoposta all'attenzione dell'autorità giudiziaria ovvero rimessa a decisione arbitrale; che sulla stessa non è pendente un tentativo di conciliazione ai sensi di norme di legge e che il sottoscritto non ha aderito ad azione collettiva risarcitoria di cui all'art. 140-bis del Codice del Consumo.

Allegati:

- 1) Fotocopia di documento/i di identità in corso di validità (del cliente e cointestatari, del rappresentante legale).
- 2) Altra documentazione (specificare): _____

Sottoscrizione del reclamo

Firma _____ Data _____
(cliente o rappresentante legale)