

Spett.le
Finanziaria Senese di Sviluppo
Via Banchi di Sotto n. 34
53100 Siena (SI)

c.a.: Responsabile Gestione Reclami
Dott. Pirolì Francesco

Oggetto: Reclamo per _____

DATI DEL PRESENTATORE DEL RECLAMO

Nome _____ Cognome _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ n. civico _____ Città _____

In qualità di Mutuatario Garante _____ del finanziamento n. _____

erogato in data _____ per l'importo di € _____

Intendo presentare un reclamo in merito a:

.....

Firma cliente _____

(luogo) (data)

Si allega :

1) _____

2) _____

3) _____