

_____, _____
Luogo Data

Spett.le
Cassa di Risparmio di San Miniato S.p.A.
Ufficio Reclami
c/o Funzione Affari Generali, Legale-
Compliance, Partecipazioni e Contenzioso
Via IV Novembre, 45
56028 San Miniato (PI)

Reclamo

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Ragione sociale _____

Indirizzo/sede

Via _____ n. _____

Città _____ cap _____ Provincia _____

Titolare del seguente rapporto bancario

n. _____ presso la Filiale di _____

Intendo presentare un reclamo in merito alla seguente operazione:

Per i seguenti motivi:

Distinti saluti.

Firma del cliente

Allegati n. ___ documenti

Per ricezione: _____
(timbro e firma della filiale)