

Facsimile del ricorso all'Ufficio reclami  
della Banca Popolare di Puglia e Basilicata

RACCOMANDATA A.R.

All' Ufficio reclami della  
Banca Popolare di Puglia e  
Basilicata

Via O. Serena, 13

70022 ALTAMURA (Ba)

e-mail: [bppbreclami@bppb.it](mailto:bppbreclami@bppb.it)

Oggetto: Reclamo per \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

indirizzo (via, città, c.a.p.) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

titolare (contitolare) del conto corrente (o altro rapporto) \_\_\_\_\_

presso la Vostra dipendenza di \_\_\_\_\_ fapresente quanto segue:

*(esposizione circostanziata dei fatti indicando date, importi, nomi ed ogni altro elemento ritenuto utile )*

Chiede pertanto (segnare con una X )

<input type="checkbox"/>	<i>la correzione dell'errore</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Altro</i> (specificare)
<input type="checkbox"/>	<i>l'esecuzione dell'ordine</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>il rispetto di quanto concordato</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>il ripristino della posizione precedente</i>	<input type="checkbox"/>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega :

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

data. Timbro e firma per ricezione della dipendenza \_\_\_\_\_ (pei reclami consegnati allo sportello)