

_____ , _____
Luogo Data

Spettabile
Ufficio Reclami
Credito Lombardo Veneto S.p.A.
Via Orzinuovi, 75
25125 Brescia

Io sottoscritto/a

Cognome	Nome
Ragione Sociale	

Indirizzo

Via/N. Civico	Città
CAP	Provincia

Titolare del c/c o altro rapporto

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, data e firma della Filiale