

A.V.I.C.E.

Associazione Vittime Istituti di Credito e Equitalia

Via Unità d'Italia 85 – 92100 Agrigento
Tel. 0922-605315 – www.avice.it

FORMULARIO DI RECLAMO

COORDINATE DELLE PARTI

Reclamo presentato da

Nome:

indirizzo, via, n.:

Città - CAP

Provincia

Tel.:

Fax:

mail:

A
nome
di:

Nei confronti di:

Nome:

indirizzo, via, n.:

Città - CAP

Provincia

Tel.:

Fax:

mail:

Altri
dati:

RISPOSTA DELLA CONTROPARTE

Riferimento (fornito dal professionista):

- Si accetta interamente il reclamo e s'impegna a:
- Si accetta in parte il suo reclamo e si propone di:

entro un termine di

- Non si riconosce la fondatezza del suo reclamo ma si accetta di compiere un gesto d'accordo e s'impegna a:

entro un termine di

- Non si accetta il suo reclamo. Giustificazione:

- Si propone di sottoporre la controversia all'organo sotto indicato, competente per la risoluzione extragiudiziale di questo tipo di controversia:

Fatto a

il

FIRMA:



PARTE DESTINATA AD ESSERE INVIATA DAL CONSUMATORE AL PROFESSIONISTA

Riferimento fornito dal professionista:

Reclamo presentato da:

Nei confronti di:

A nome di:

- Sono soddisfatto/a e accetto la sua proposta di risoluzione della controversia
- Non accetto la sua proposta poiché:

- In seguito alla vostra proposta la informo che sottoporro la controversia all'organo da lei proposto.

Fatto a

, il

FIRMA: