

Spett.le CONFIDI CENTRO Soc. Coop.  
Via Valfonda, 9/11 - 50123 Firenze  
C. A. Ufficio Reclami

Oggetto: invio modulo standard per la redazione del reclamo

Data invio

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Codice fiscale e Partita IVA

pone all'attenzione dell'Ufficio sopra citato il seguente reclamo, motivandone il contenuto nella seguente specifica:

Timbro e firma