ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	**ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**	ΚΣ00001 Ε1/10.06.2011

Ημερομηνία / /

Προσωπικά Στοιχεία ☐ Φυσικό Πρόσωπο / ☐ Νομικό Πρόσωπο

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία-Κωδ.Πελάτη:			
Τηλέφωνο - Κινητό -FAX:			
Διεύθυνση E-mail:			
Επιθυμητός Τρόπος Επικοινωνίας:	☐ Αλληλογραφία	☐ Τηλεφωνικώς	☐ E-mail

Αρμόδιο Κατάστημα/Υπηρεσία:	
Έχετε ήδη απευθυνθεί στον Υπεύθυνο του Καταστήματος/Υπηρεσίας;	☐ Ναι / ☐ Όχι
Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου στον οποίο απευθυνθήκατε:	
Αποτέλεσμα Επαφής:	

Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά το παράπονο/θέμα που σας απασχολεί, ή, αν έχετε ήδη αποστείλει σχετική επιστολή, προσθέστε τυχόν νέα στοιχεία. Αν δεν φτάνει το παρακάτω κενό διάστημα συνεχίστε σε άλλη δική σας λευκή σελίδα.

Συμπληρώνεται από την Τράπεζα **Παρατηρήσεις**

Ημ/νία Παραλαβής από το τμήμα Παραπόνων:		
Ημ/νία Απάντησης:		
Ημ/νία προώθησης στο Δ.Σ. (εφόσον απαιτηθεί):		
Ημ/νία απάντησης από Δ.Σ.:		