

ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ-ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΩΝ

ΠΡΟΣ: FAST FINANCE ΑΕΠΕΥ
ΛΕΩΦ. ΑΜΦΙΘΕΑΣ 23 Π. ΦΑΛΗΡΟ
17564
2109318901
info@fastfinance.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ	
ΑΧΕ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΑΔΤ	
ΑΦΜ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
EMAIL	

Υπόψιν Υπεύθυνου Κανονιστικής Συμμόρφωσης

Περιγραφή Παραπόνου-Καταγγελίας:

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή

.....Τόπος

.....Ημερομηνία

Ο πελάτης

Υπογραφή

Συμπληρώνεται από την Εταιρεία

Ημερομηνία Παραλαβής:

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Παραπόνου: