

MODULO PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

Il Modulo reclami, compilato in modo leggibile in ogni sua parte e firmato, deve essere inviato a SCALAPAY IP S.p.A./ Ufficio Reclami con una delle seguenti modalità:

Raccomandata A.R. all'Indirizzo: Via Meravigli 2, 20123, Milano (MI)

E-mail: reclami@ip.scalapay.com

PEC all'indirizzo: scalapayipreclami@legamail.it

▪ **ESTREMI DEL RICORRENTE**

Nome e Cognome o Ragione Sociale/ C.F. – P.IVA:

Indirizzo:

Cap e Località:

Telefono ed e-mail:

▪ **OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO:**

▪ **MOTIVI DEL RECLAMO (descrizione precisa dell'oggetto del reclamo, delle motivazioni alla base dello stesso e della richiesta formulata):**

N.B.: Si prega di allegare ogni documento utile ai fini della decisione

Data:

Firma del cliente
