

Αίτημα Ενημέρωσης Πορείας Εξέτασης Παραπόνου

Προς: T. C. Ziraat Bankasi A.S. – Athens Central Branch

Ημερομηνία: ____/____/____

Re: Υπηρεσία Διαχείρισης

Αριθμός παραπόνου (όπως σας δόθηκε στην απόδειξη παραλαβής)	
CIF / Κωδικός Πελάτη	
Όνοματεπώνυμο	
Επωνυμία (Νομικό Πρόσωπο)	
Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου (Νομικό Πρόσωπο)	
Διεύθυνση	
A.Δ.,Τ.	
A.Φ.Μ.	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	

Παρακαλώ όπως με ενημερώσετε για την πορεία της εξέτασης του ως άνω παραπόνου μου, που υπέβαλλα στην Τράπεζα σας

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή

--