CONSUMIDORES

Reclamação/Pedido de Informação

Identificação da Instituição Reclamada

Nome da Instituição _____

Balcão _____

Morada _____

Localidade _____ Ilha _____

Identificação do Reclamante

Nome completo

_____

Localidade _____

Documento de identificação: B.I ☐ Nº _____

Passaporte ☐ Nº _____

NIF _____ Nº Conta _____

Telefone fixo _____ Telefone móvel _____

Email*: _____

RECLAMAÇÃO** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do reclamante: _____

Local e data _____, ___ /___ /_____

Documentos a anexar: Fotocópia do Documento de identificação, Credencial/procuração, se não for o próprio e cópia da reclamação feita e não respondida ou cópia da resposta da reclamada.

** a indicação do endereço eletrónico pressupõe que essa será a via de comunicação preferencial.*

*** necessário a indicação do nº da conta bancária a que se refere a reclamação.*

Banco de Cabo Verde

Gabinete de Supervisão Comportamental (GSC)
Avenida OUA, nº02, CP 101 - Praia - Cabo Verde
www.gsc.bcv