

ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Υπεύθυνη Παραπόνων/Καταγγελιών
Κα Ασημίνα Λαυρεντάκη

Αρ.πρωτ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
Επώνυμο :	Επωνυμία :
Όνομα:	ΑΡ.Μ.Α.Ε.:
Πατρώνυμο:	Στοιχεία νομίμου/ων εκπροσώπου/ων 1.Ονοματεπώνυμο : Αρ.Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:
Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Fax/Email:	Fax/Email:
Κωδικός Πελάτη:	Κωδικός Πελάτη:

Καταγραφή παραπόνου / καταγγελίας

ΣΤ.ΕΜΜ.ΛΑΥΡΕΝΤΑΚΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΗ ΑΕΠΕΥ
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ 7-9 , ΑΘΗΝΑ,ΤΚ 10559
Τηλ 210 3213336-7, Fax 210 3246572,
Email:lavre@otenet.gr ,www.lavrentakis.gr

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΤΟΠΟΣ.....ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ