В АО Банк «ПСКБ»

ФИО/Наименование клиента

Офис (город) обслуживания

Продукт/услуга (предмет обращения)

## ЖАЛОБА/ПРЕТЕНЗИЯ

Приложение:		
Адрес для ответа:		
Подпись клиента:	(	)
Подпись представителя клиента:	(	
Дата составления:		
Отметки Банка		