

A rellenar por ING

	ı					
Cód	digo	ac	en	te		

Servicio de ING BANK de Defensa del Cliente C/ Vía de los Poblados, 1F, 28033 Madrid

Nombre y apellidos del reclamante, o razón social:
DNI o CIF del reclamante:
Dirección (calle, nº, piso, código postal, población, provincia):
Nombre y apellidos y DNI del representante (en su caso)¹:
Si desea recibir la respuesta a través de correo electrónico, indique el mismo a continuación:
Motivo de la reclamación²:

Fecha y firma

Χ

- 1 La representación se acreditará mediante poder notarial.
- 2 Deberá aportar las pruebas documentales que obren en su poder en que se fundamente su reclamación.