البنك المركزى المصرى

السيد المدير العام / قطاع الرقابة والإشراف – الإدارة العامة لتجميع مخاطر الائتمان المصرفي

مقدمه لسيادتكم/

ضد بنك / **فرع /**

رقم الشكوى المقدمة بالبنك / **تاريخ الشكوى/**

رقم الشكوى المقدمة في I Score/ **تاريخ الشكوى/**

مضمـــون الشـــكوى

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

التاريخ / **التوقيع /**

الرقم القومي /

موبايل – تليفون /

عنوان المراسلة بالتفصيل/