

COMPLAINT LODGMENT FORM (অভিযোগ দাখিলের ফর্ম)

To (বরাবর)

Manager (ব্যবস্থাপক)

Branch (শাখা)

Commercial Bank of Ceylon PLC (কমার্শিয়াল ব্যাংক অফ সিলন পিএলসি)

Subject (বিষয়):

Concerned Branch/ Official:

(সংশ্লিষ্ট ব্যাংক শাখা/ কর্মকর্তা)

Details of the Complaint (Please add pages if required):

[অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা যুক্ত করুন)]

What you like us to do (আমাদের নিকট কিরূপ প্রতিকার চান):

Signature (স্বাক্ষর):

Date (তারিখ):

Full Name (পূর্ণ নাম):

Address (ঠিকানা):

Phone Number (ফোন নম্বর):

Email (ই-মেইল):