ACUMEN DT SACCO SOCIETY LTD

P.O BOX 1325-00200, info@acumensacco.co.ke

Tel: 0713 805770, 0782 805770, 0771 878920

COMPLAINTS FORM

Complainant Name ……

Membership No. of Complainant: ……

Contacts of Complainant: ……

……

Name of staff/director involved: ……

DESCRIPTION OF COMPLAINT:……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Continue on a separate sheet if necessary)

(Please attach copies of any relevant documentation. Please retain a copy of this form and any relevant documentation for your own records.)

…… ……

Signature of Complainant **Date**