УТВЕРЖДЕНО

приказом ФССП России

от 28.12.2016 № 822

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование коллекторского агентства,

коммерческого банка или кредитора – физического лица)

**Заявление должника об отказе от взаимодействия**

Заявитель

фамилия, имя и отчество

Документ, удостоверяющий личность заявителя

серия номер выдан “ ” г. .

(кем выдан)

Адрес места жительства заявителя

.

Контактный телефон заявителя . (указываются номер телефона)

Адрес электронной почты заявителя (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**При совершении действий, направленных на возврат просроченной задолженности,**

(номер и дата кредитного договора или договора займа)

сообщаю об отказе от взаимодействия со мной способами, предусмотренными пунктами 1 и 2 части 1 статьи 4 Федерального закона от 03.07.2016 № 230-ФЗ “О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности и о внесении изменений в Федеральный закон “О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях”.

Заявление составлено “ ” г.

Подпись заявителя

(фамилия, имя и отчество (при наличии)