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)