

(указывается наименование (для юридического лица), фамилия, имя и отчество (при наличии) (для физического лица) кредитора и (или) лица, действующего от его имени и (или) в его интересах)

Заявление об отказе от взаимодействия

Заявитель

(фамилия, имя и отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия		номер		выдан	«		»			г.
-------	--	-------	--	-------	---	--	---	--	--	----

(кем выдан)

Адрес места жительства заявителя:

Контактные телефоны заявителя:

(указываются номера телефонов с кодом города)

Адрес электронной почты заявителя (при наличии):

При совершении действий, направленных на возврат просроченной задолженности,
(номер и дата документа, подтверждающего возникновение задолженности)

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))