

Приложение № 2
к приказу ФССП России
от _____ № _____

_____ (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 «__» _____ года

_____ (кем выдан)

Адрес места жительства заявителя

Контактные телефоны

заявителя _____
(указываются номера телефонов с указанием кода 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 посредством личных встреч, телефонных переговоров (непосредственное взаимодействие), телеграфных сообщений, текстовых, голосовых и иных сообщений, передаваемых по сетям электросвязи, в том числе подвижной радиотелефонной связи.

Заявление составлено «__» _____ Г.

Подпись заявителя

_____ (фамилия, имя и отчество (при наличии) заявителя)