**Приложение**

**Утверждено**

**приказом ФССП России**

**от 18.01.2018 N 20**

**Форма**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(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**

**должника об осуществлении взаимодействия с кредитором**

**и (или) лицом, действующим от его имени и (или) в его интересах,**

**только через представителя либо 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 указанием**

**кода города)**

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

**1.** [**<\*>**](#P103) **Прошу при совершении действий, направленных на возврат**

**просроченной задолженности,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(номер и дата документа, подтверждающего возникновение задолженности)**

**осуществлять взаимодействие со мной способами, предусмотренными пунктами**

[**1**](consultantplus://offline/ref=722DD0984968F505A9BDC5E48671CDDB87645A3259FB15610670AEF666F7BC86726575DEC46F01DAuBJCJ) **и** [**2 части 1 статьи 4**](consultantplus://offline/ref=722DD0984968F505A9BDC5E48671CDDB87645A3259FB15610670AEF666F7BC86726575DEC46F01DAuBJ3J) **Федерального закона от 03.07.2016 N 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", через моего представителя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**(фамилия, имя, отчество (при наличии)**

**Номер удостоверения адвоката: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Реестровый номер и дата включения в реестр адвокатов субъекта**

**Российской Федерации, наименование реестра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Контактные телефоны представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**(указываются номера телефонов**

**с кодом города)**

**Адрес электронной почты представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Почтовый адрес представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**2.** [**<\*\*>**](#P104) **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**](consultantplus://offline/ref=722DD0984968F505A9BDC5E48671CDDB87645A3259FB15610670AEF666F7BC86726575DEC46F01DAuBJCJ) **и** [**2 части 1 статьи 4**](consultantplus://offline/ref=722DD0984968F505A9BDC5E48671CDDB87645A3259FB15610670AEF666F7BC86726575DEC46F01DAuBJ3J) **Федерального закона от 03.07.2016**

**N 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)**

**--------------------------------**

**<\*> Заполняется должником в случае принятия решения об осуществлении взаимодействия предусмотренными способами через представителя.**

**<\*\*> Заполняется должником в случае принятия решения об отказе от взаимодействия предусмотренными способами.**