

Приложение

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ФССП России  
от 18.01.2018 № 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 кодом города)

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

1.\* Прошу при совершении действий, направленных на возврат просроченной задолженности,

\_\_\_\_\_ (номер и дата документа, подтверждающего возникновение задолженности)

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

осуществлять взаимодействие 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», 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.\*\* 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))

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