

Заявление в ООО МКК Меридиан

Должника об осуществлении взаимодействия с кредитором и (или) лицом, действующим от имени и (или) в его интересах, только через представителя либо об отказе от взаимодействия

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

Серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ г.

_____ (кем выдан)

Адрес места жительства заявителя _____

Контактные телефоны заявителя _____

(указываются номер телефона с указанием кода 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 осуществлять взаимодействие 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)

Контактные телефоны представителя _____

(указываются номера телефонов с указанием кода 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, отчество (при наличии))

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