

В ООО МКК «СЗЦ» (ИНН 2452042722)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, место жительства)

**Заявление  
должника об отказе от взаимодействия при возврате просроченной задолженности**

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): \_\_\_\_\_

**При совершении действий, направленных на возврат просроченной задолженности по Договору потребительского займа**

\_\_\_\_\_  
(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 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 " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество (при наличии))

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