

Заявление об отказе от взаимодействия

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

Документ, удостоверяющий личность заявителя:
серия _____ номер _____ выдан «__» _____ года

(там 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