|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кому: | Управление Федеральной службы судебных приставов по Мурманской области | |
|  | (ФССП России, ее территориальный орган или его структурное подразделение) | |
| От кого: | |  |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица или  наименование юридического лица) |
|  | | |
| (место жительства или место пребывания физического лица либо  местонахождение юридического лица с указанием номера контактного телефона) | | |
| СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пол:\_\_\_\_ | | |

**Заявление  
о предоставлении информации по находящимся на исполнении исполнительным производствам в отношении физического и юридического лица**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| (при возможности указать информацию о наименовании структурного подразделения территориального органа ФССП России или управления территориального органа ФССП России, фамилию, имя, отчество (при наличии) должностного лица, наименование исполнительного документа, его реквизиты, предмет исполнения, номер исполнительного производства) | | | | |
|  | | | | |
| (изложение сути требований) | | | | |
| являюсь должником: ☒ да, ☐ нет; | | | | |
| являюсь взыскателем: ☐ да, ☐ нет; | | | | |
| являюсь представителем должника: ☐ да, ☐ нет; | | | | |
| являюсь представителем взыскателя: ☐ да, ☐ нет. | | | | |
| На основании изложенного и в соответствии со статьями 50, 64.1 Федерального закона от 2 октября 2007 г. № 229-ФЗ "Об исполнительном производстве" | | | | |
| ПРОШУ: | | | | |
| сообщить о нахождении |  | | | |
|  | (наименование структурного подразделения территориального органа ФССП России или управления территориального органа ФССП России) | | | |
| на исполнении исполнительного производства | | | |  |
|  | | | | (номер исполнительного производства) |
| а также о его ходе. | | | | |
|  | | | | |
|  | |  |  | |
|  | |  | (подпись) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

(Ф.И.О.)

проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт

(когда и кем выдан)

даю согласие ФССП России на обработку своих персональных данных и, в случае представления интересов заявителя, персональных данных представляемого лица в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

Согласие действует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(срок действия)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (подпись, расшифровка подписи)