|  |  |
| --- | --- |
| 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 Россииили 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. |
| Сведения о представителе заявителя:  |
| фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| номер телефона (с указанием кода):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя: |
|  |
| наименование документа, подтверждающего полномочия представителя:  |
| реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя (номер и дата):  |

|  |
| --- |
| 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. |
| Приложение: копия доверенности или иных документов, удостоверяющих полномочия представителя. |
|  |  |  |
|  |  | (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)