Приватному виконавцю виконавчого округу Чернігівської області Приходько Ю.М.

14013, місто Чернігів,

проспект Перемоги 139, поверх 4, офіс 420

телефон: (0462)67-47-57,

телефон мобільний (вайбер): +380634605533,

e-mail: privat\_dvs2017@ukr.net

<https://prykhodko-yuriy.com/>

П.І.Б.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса місця фактичного проживання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Повна назва місця роботи:

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

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

У Вас на виконанні знаходиться ВП № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в якому було винесено постанову про визначення поточного рахунку фізичної особи-боржника у банку для здійснення видаткових операцій для поточного рахунку UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, відкритого в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу Вас у виконавчому провадженні ВП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ скасувати постанову про визначення поточного рахунку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та винести нову постанову про визначення поточного рахунку фізичної особи – боржника у банку для здійснення видаткових операцій для рахунку IBAN № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

відкритого на моє ім’я в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_та направити її до зазначеного банку.

*Додаток: довідка банку про відкриття рахунку,*

 *копія документа, що посвідчує особу*

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

 дата підпис, ПІБ

*Примітка\* Оригінал Заяви направляється на адресу офісу Виконавця. Заява в електронній формі, подається з дотриманням вимог встановлених Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг» на електронну адресу Виконавця.*