

Iesniedz:

Vārds, Uzvārds

Personas kods

Adrese

Telefona numurs

IESNIEGUMS

par iekļaušanu atteikuma reģistrā

Pamatojums:

Lūdzu iekļaut mani to personu sarakstā, kam turpmāk atteikt patēriņa aizdevumu piešķiršanu.

Vēlamais iekļaušanas termiņš Atteikuma reģistrā:

12 mēneši 24 mēneši Cits termiņš: _____

Parakstot iesniegumu, apliecinu, ka esmu rīcībspējīga fiziska persona, neatrodos alkoholisko dzērienu, narkotisko un psihotropo vielu vai zāļu vai citu apreibinošo vielu ietekmē un piekrītu, ka SIA ViziaFinance šajā iesniegumā minēto informāciju un manus personas datus izmanto, lai pildītu šajā iesniegumā norādīto.

Iesnieguma aizpildīšanas datums

Paraksts