

Начальнику _____

(вказати назву відділу ДВС)

Дніпровського міжрегіонального управління
Міністерства юстиції України

(Ім'я та прізвище)

(ПІБ, дата народження заявника)

(адреса місця проживання чи реєстрації)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(телефон, адреса електронної пошти (за наявності)

виконавче провадження № _____

Заява

щодо здійснення контролю за правильним і своєчасним відрахуванням із заробітної плати та інших доходів боржника

На примусовому виконанні у _____
_____ (вказується відділ ДВС) перебувало виконавче провадження № _____ з
примусового виконання _____ (назва виконавчого документа),
виданого _____
(повне найменування органу, який видав виконавчий документ, дата видачі)
про _____

(резолютивна частина рішення)

Прошу провести перевірку бухгалтерії _____ на
правильність та своєчасність відрахувань із заробітної плати та інших доходів боржника, про
що повідомити мене в порядку та строки, визначені чинним законодавством.

Додатки:

1. Копія паспорта, РНОКПП, документ що підтверджує представництво інтересів
стягувача (у разі надання заяви представником).

_____ (дата)

_____ (ПІБ., підпис)