

CONTENTIEUX

DEMANDE DE DELAIS DE PAIEMENT DES COTISATIONS sur l'année en cours et antérieur

Nom ou raison sociale :
 Numéro identifiant :
 Adresse :
 N° de téléphone fixe :N° de portable :
 Adresse mail :

redevable envers la MSA Auvergne d'une dette (cocher les cotisations concernées) :

- de cotisations non salariales
 de cotisations salariales

d'un montant de€ (indiquer la somme due en totalité en chiffres et en lettres)

portant sur les périodes suivantes (précisez les périodes) :

sollicite auprès de la MSA Auvergne un délai de paiement.

PRELABLE OBLIGATOIRE

Pour les cotisations salariales, en application de l'article L725-21 du Code rural et de la pêche maritime, **la part ouvrière des cotisations doit obligatoirement être versée à la MSA Auvergne avant toute demande de délais de paiement.** Elle s'élève à€ et le paiement a été effectué le

MOTIVATIONS ET CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

Décrivez les raisons à l'origine de votre demande (joindre les justificatifs à l'appui de votre demande)

.....

PROPOSITION ET MODE DE PAIEMENT

Par prélèvement automatique uniquement – Mandat SEPA à nous retourner impérativement avec votre Relevé d'Identité Bancaire.

Deux dates de prélèvements sont possibles (cocher la date souhaitée) :

- 10 de chaque mois 25 de chaque mois

Préciser le nombre de mois souhaités :mois

La demande de délais de paiement ne peut pas excéder 36 mois.

Je m'engage à m'acquitter des cotisations dont je suis redevable selon l'échéancier ci-après.

