



Service Recouvrement

☎ : 0508 41 15 72

✉ : cotisations@secuspm.com

Demande de remise

Nom Prénom :

Entreprise :

Adresse :

BP :

Tél :

Mail :

N° compte :

N° SIRET :

Sollicite le remise des majorations de retard au titre de :

- Période :

- Montant :

Pour le(s) motif(s) suivant(s) :

Oubli

Erreur

Difficultés de trésorerie (rentré tardive des créances, ralentissement des affaires, création récente de l'entreprise...)*

Situation personnel difficile (maladie ou accident, situation familiale...)*

Retard exceptionnel*

Autres (précisez)* :

*** joindre à la présente demande toute pièce justificative nécessaire à l'examen de votre dossier.**

Le

Signature

Cadre réservé à la CPS

Reçu le :

Commission du :

Avis favorable :

remise totale

remise partielle

Refus, motif :

