Caisse de Prévoyance Sociale
Saint-Pierre et Miquelon

Demande de remise gracieuse

Une demande par période

Cadre à remplir par le cotisant

Nom : ..... Prénom : .....

Entreprise : .....
.....

N° Compte CPS : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Adresse mail : .....

Téléphone : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

N°SIRET : |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|

Sollicite la remise gracieuse des majorations de retard et pénalités au titre de la :

- Période : .....
- Montant : .....
  (Majorations : ..... Pénalités : .....)

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

- ☐ Oubli
- ☐ Difficultés de trésoreries (rentrée tardive des créances, ralentissements des affaires, créations récente de l'entreprise)
- ☐ Situation personnelle difficile (maladie ou accident, situation familiale...)
- ☐ Retard exceptionnel
- ☐ Autre (précisez)

(*) joindre toute pièce justificative nécessaire à l'examen de votre dossier

À Saint-Pierre, le |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature :

Cadre réservé à la CPS

Reçu le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Commission du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

☐ Avis favorable : ☐ Remise totale ☐ Remise partielle

☐ Refus, motif :

.....
.....
.....
.....
.....

Caisse de Prévoyance Sociale • Service Recouvrement et Relation aux entreprises
Angle des Bds Colmay et Thélot • BP 4220 • 97500 Saint-Pierre et Miquelon
✆ : 0508 41 15 72 • ✉ cotisations@secuspm.com • www.secuspm.com

Caisse de Prévoyance Sociale - 07/2024