

DEMANDE DE REMISE DE MAJORATIONS DE RETARD OU DE PENALITES

Je soussigné (e),

Demandeur :

□ Nom / prénom ou Raison Sociale : _____
 □ Adresse : _____
 □ Numéro d'adhérent : _____ □ Téléphone/Fax : _____
 □ Courriel : _____

Sollicite par la présente la remise des majorations et/ou pénalités suivante :

Majorations et/ou pénalités objet de la demande :

NON SALARIEES Validités concernées : _____
 SALARIEES Validités concernées : _____

Informations complémentaires relatives à la demande :

Motif du retard de paiement des cotisations et/ou de déclaration des revenus professionnels ou des salaires (rubrique à remplir obligatoirement):

- ☐ En raison d'un problème de santé
- ☐ En raison de difficultés financières importantes:
- ☐ liées à des impayés clients
 - ☐ liées à une baisse d'activité
 - ☐ liées à des investissements
 - ☐ liées à la perte d'un client/fournisseur
 - ☐ liées à mon début d'activité
 - ☐ liées à ma cessation d'activité
 - ☐ autre:
- ☐ En raison d'un oubli
- ☐ En raison de problèmes familiaux
- ☐ Autre motif à préciser:

Le montant total des cotisations qui ont donné lieu à l'application des majorations de retard et des pénalités de retard dont la remise est sollicitée doit être réglé et votre demande doit être transmise à votre caisse dans le délai de six mois suivant la date du règlement définitif des cotisations, sous peine de forclusion.

La demande de remise des pénalités sanction doit être formulée, sous peine de forclusion, dans le délai de 6 mois suivant l'envoi de la déclaration de revenus dont le défaut d'envoi a donné lieu à l'application de cette majoration sanction.

En cas de non respect de cette procédure, votre demande ne pourra pas être examinée par la Commission de Recours Amiable et sera rejetée.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

Fait à _____ le _____ Signature