DEMANDE DE REMISE DES MAJORATIONS DE RETARD ET/OU PENALITES

ESCX02369

Imprimé à retourner par mail à : contactprectx.blf@bcl.msa.fr

Nom/prénom du demandeur ou raison sociale : …….....

Adresse domicile ou siège social : ……...

N° de sécurité sociale/SIREN : …….……

N° de portable.....

Mail :.....

<u>IMPORTANT :</u> 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 soldé et la demande de remise dûment motivée doit être présentée dans les 6 mois suivant la date du règlement définitif de ces cotisations, sous peine de forclusion.

Madame, Monsieur le Président de la Commission de Recours Amiable,

Je soussigné(e)……..ai l'honneur de solliciter la remise gracieuse concernant :

▱ ***Cotisations personnelles :***

- ☐ **Majorations pour paiement tardif des cotisations-périodes concernées :** ……..
  ……
- ☐ **Pénalités pour déclaration tardive des revenus professionnels - périodes concernées** : ……..
  ……

▱ ***Cotisations sur salaires :***

- ☐ **Majorations pour paiement tardif des cotisations-périodes concernées** :……
  ……
- ☐ **Pénalités pour retard de déclaration des salaires (DSN, …) - périodes concernées :** …….
  ……

<u>Motivation de la demande :</u>

Décrivez en quelques lignes les raisons de votre retard de paiement des cotisations et/ou de votre retard de déclaration (si le motif porte sur des difficultés de trésorerie, vous voudrez bien en préciser l'origine)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

<u>Point d'attention</u> : Pour être instruit l'imprimé doit être complet. A défaut il sera retourné au demandeur.

Date : …… /……./……. Signature :