

DEMANDE DE REMISE GRACIEUSE

Nom ou raison sociale :
 Nom du demandeur :
 Numéro identifiant :
 Adresse :
 N° de téléphone fixe : N° de portable :
 Mail :

Demande de remise concernant :

La demande de remise sera irrecevable si l'adhérent n'a pas soldé la totalité des cotisations pour les validités concernées.

☐ **Cotisations non salariales :**

☐ Majorations de retard

☐ Pénalités Sanction

Cotisations sur salaires :

☐ Majorations de retard

☐ **Pénalités**

Monsieur le Président de la Commission de Recours Amiable,

Je soussigné.....ai l'honneur de solliciter la remise gracieuse de majorations de retard qui me sont appliquées à l'occasion du paiement tardif de mes cotisations dues pour les périodes suivantes..... et/ou de pénalités sanctions qui me sont appliquées à l'occasion de la déclaration tardive de mes revenus pour les périodes suivantes.....

Motivation de la demande :

Décrivez en quelques lignes les raisons de votre retard de paiement (en ce qui concerne les majorations de retard) et/ ou de votre retard de déclaration de vos revenus (en ce qui concerne les pénalités sanctions).

[illegible]

Date : / /

Signature :

Tout imprimé incomplet ne pourra être instruit et sera retourné au demandeur, ce qui retardera l'examen par la Commission.

MSA Gironde - 13 rue Ferrère CS 51585 33 052 Bordeaux Cedex Tel : 05 56 01 83 83 / Fax : 05 56 01 83 33 /

www.msa33.fr

recouvrementamiable@msa33.msa.fr