

DEMANDE D'ÉCHÉANCIER DE PAIEMENT DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS SOCIALES ET/OU DES MAJORATIONS DE RETARD ET PÉNALITÉS

Identification du demandeur

Nom :

Prénom :

Raison sociale/exploitation ou entreprise agricole :

Numéro identifiant (NIR/Siret) :

Activité :

Adresse :

Code postal et commune :

Numéro de téléphone fixe :

Numéro de téléphone portable :

E-mail :

Caisse d'affiliation :

Madame, Monsieur

Étant redevable envers votre caisse d'affiliation d'une dette d'un montant de _____ euros,
au titre des :

- Cotisations et contributions non salariées
- Cotisations et contributions sur salaires
- Majorations de retard/pénalités

Portant sur les périodes suivantes :

Paragraphe à compléter en cas de présence de cotisations sur salaires versées à la MSA

Conformément à l'article R.726-1 du code rural et de la pêche maritime, les cotisations patronales ne peuvent faire l'objet d'un échéancier de paiement qu'après règlement intégral des cotisations salariales dues et de la retenue à la source prévue à l'article 204 A du Code général des impôts.

S'agissant de la part salariale qui doit obligatoirement être versée votre caisse d'affiliation et dont le montant s'élève à :

euros :

- Je donne mon accord pour le prélèvement de la part salariale sur les coordonnées du Relevé d'identité bancaire joint, accompagné du mandat Sepa préalablement complété et signé
- Le paiement de la part salariale a déjà été effectué le

Motivation circonstanciée de la demande

Décrivez les raisons de votre demande d'échéancier (joindre les justificatifs à l'appui de celle-ci) :

Proposition d'échéancier de paiement

- Durée souhaitée de l'échéancier : _____ mois
- Montant souhaité des échéances : _____ euros
- À partir du mois de : _____ 20
- Deux dates de prélèvements ⁽¹⁾ possibles (cochez la date souhaitée) :
 Le 10 de chaque mois Le 20 de chaque mois
- Garanties proposées :
 Cautionnement

NB : Votre proposition n'engage pas la caisse et une décision vous sera notifiée.

(1) Mandat Sepa et relevé d'identité bancaire à nous retourner.

IMPORTANT

Je prends note que :

- Ma demande revêt un caractère exceptionnel et que l'accord d'un échancier de paiement ne suspend pas l'application des majorations de retard.
- Le bénéfice d'un échancier de paiement est conditionné à la viabilité de mon exploitation ou de mon entreprise. Ma caisse d'affiliation peut solliciter tout justificatif complémentaire permettant de vérifier cette condition.
- À l'issue, et sous réserve du respect de mon échancier, ma caisse d'affiliation statuera sur une éventuelle remise des majorations de retard, sans autre démarche de ma part. Les majorations de retard complémentaires ne seront remises qu'en cas de circonstances exceptionnelles.
- Je peux régler ma dette à tout moment par anticipation.
- Toute demande incomplète ou non accompagnée de la demande de prélèvement (mandat Sepa et RIB) fera l'objet d'un rejet.

Je m'engage à :

- Régler mes échéances aux dates indiquées dans l'échancier qui me sera accordé.
- Régler aux dates d'exigibilité toutes les cotisations émises postérieurement à la date de cette demande.
- Être à jour de mes obligations déclaratives.

Le non-respect de mes engagements entraînera la résolution de l'échancier et la reprise du recouvrement par toute voie de droit.

J'atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments renseignés ci-dessus.

Fait à

le

Signature

Les informations collectées sur ce formulaire seront traitées par votre Caisse d'affiliation pour instruire et gérer votre demande d'échancier de paiement de cotisations et de contributions sociales. Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition que vous pouvez exercer par voie postale auprès du Délégué à la protection des données de votre caisse d'affiliation.