Nom / Dénomination

Adresse

RPM/BCE/TVA

Date

CAISSE ASSURANCE SOCIALE

RECOMMANDE

Référence

OBJET : Demande de d’exonération de majorations et intérêts

Madame, Monsieur,

Par la présente j’introduis officiellement une demande d’exonération des majorations et intérêts appliqués sur mes cotisations sociales, en ma qualité de travailleur indépendant, pour tous les trimestres qui précèdent celui-ci ou en tout cas sur les trimestres civils que la loi autorise.

Ma situation n’est pas brillante et j’éprouve toutes les difficultés à être payés à temps de mes clients et à trouver de nouveaux clients pour réaliser mon chiffre d’affaires.

Néanmoins je reste confiant dans l’avenir et souhaite respecter mes obligations.

Vous trouverez en annexe les documents qui justifient du ralentissement de mon activité ainsi que l’état des créances et des dettes actuelles de mon entreprise.

Voulez-vous m’informer dès que possible si d’autres éléments étaient manquants ou utiles et également m’accuser réception de la présente demande ?

Je vous remercie et vous prie d’agréer, Madame, Monsieur mes salutations les meilleures.

Signature

Qualité