Nom / Dénomination

Adresse

RPM/BCE/TVA

Date

ONSS

Place HORTA 11

1060 BRUXELLES

RECOMMANDE

Référence

OBJET : Demande de plan d’apurement échelonné

Madame, Monsieur,

Par la présente j’introduis officiellement une demande d’apurement afin d’être autorisé à payer de manière échelonnée les cotisations ONSS dues pour les trimestres suivants : z .

Je sollicite de payer x euros par mois durant y mois, hors intérêts et majorations pour lesquels j’introduit également par la présente une demande d’exonération formelle.

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