



A RENVoyer REMPLI ET COMPLETE A

Corinne CLAVEAU

04 92 56 56 05 ; tunnelduchambon@hautes-alpes.cci.fr

## URSSAF

### ENTREPRISES CONCERNEES PAR LA FERMETURE DU TUNNEL DU CHAMBON

NOM

TEL

ADRESSE MAIL

ADRESSE POSTALE

ACTIVITE

NOMBRE DE SALARIES

N° COTISANT URSSAF 93700000

Monsieur le Directeur,

Je suis confronté aux difficultés liés à la

Fermeture du tunnel du CHAMBON

Et rencontre des problèmes pour assurer le règlement de mes cotisations sociales

Date et signature

Compte Employeur, N° URSSAF : 93700000

Je sollicite des délais de paiement pour procéder au règlement des cotisations patronales\* concernant les périodes suivantes :

Nombre de mensualités souhaitées :

A compter du :

*\* Le paiement des cotisations salariales est obligatoire. Seules les cotisations patronales peuvent faire l'objet d'un étalement.*

#### JUSTIFICATIF A PRODUIRE

Justificatif de la localisation du commerce ou de l'entreprise pénalisé par la fermeture du tunnel du CHAMBON

#### IMPORTANT

- ✓ L'envoi de ce dossier ne vous dispense pas de la fourniture des éléments déclaratifs qui reste obligatoire
- ✓ Par ailleurs, l'octroi de délais de paiement ne suspend pas l'envoi d'une mise en demeure ainsi que l'application de majorations de retard. Sous réserve du strict respect de l'échéancier qui vous sera accordé, l'application de ces majorations de retard feront l'objet d'un examen bienveillant.

#### DOCUMENTS A RETOURNER APRES OCTROI DE L'ECHEANCIER

- ✓ Mandat SEPA daté et signé
- ✓ Relevé d'Identité Bancaire