ANNEXE 1 : MODELE DE DEMANDE DE DELAIS DE PAIEMENT DES COTISATIONS SOCIALES

[Nom et prénom du chef d’entreprise]
[Nom de l’entreprise]
[Adresse de l’entreprise]
[Email de l’entreprise]
[Téléphone] Nouméa, le

**Objet** :
Demande de délais de paiement suite aux exactions débutées en mai 2024

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous écrire en ma qualité de [Travailleur indépendant / Chef d’entrprise...], Compte CAFAT numéro [Préciser le numéro de compte Employeur ou Travailleurs indépendant].

Les exactions débutées en mai dernier ont sévèrement impacté mon activité, et me placent dans une situation financière délicate.

Face à ces difficultés, je sollicite :

*En cas de report :* le report d’un trimestre des cotisations sociales dues au titre [préciser l’échéance et les cotisations concernées].

*En cas d’étalement de paiement :* un étalement du paiement des cotisations sociales dues au titre [préciser l’échéance et les cotisations concernées]. Je propose un plan d’étalement sur [nombre de mois souhaité] mois, en versant des paiements mensuels de [montant proposé] CFP à partir de [date de début de l’étalement].

En vous remerciant par avance pour l’attention que vous porterez à ma demande,

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

 [Signature]