



santé
famille
retraite
services



CAISSE DE PRÉVOYANCE SOCIALE
DE SAINT-BARTHÉLEMY

Poitou
SERVICE Entreprises

**DEMANDE DE SURSIS A POURSUITE EN APPLICATION DE L'ARTICLE 16
DE LA LOI DE FINANCEMENT DE LA SECURITE SOCIALE POUR 2018 DU 30
DECEMBRE 2017**

**A RENVoyer AVANT LE 30 AVRIL 2018 à l'adresse mail :
recouvrement_stbarth.blf@poitou.msa.fr**

Je soussigné, représentant légal de la
société.....
adresse.....
n° siret.....
Tél..... email.....

Sollicite un sursis à poursuites pour le règlement de mes cotisations et contributions sociales patronales dues auprès des organismes de protection sociale : caisse de sécurité sociale, caisses de retraite complémentaire et de prévoyance, dont je relève au titre des périodes postérieures au 1er août 2017, ainsi que des majorations de retard et pénalités y afférentes.

Sollicite également un abandon partiel des créances de cotisations et contributions sociales patronales dues au titre des rémunérations versées pendant la période comprise entre le 1er août 2017 et le 30 novembre 2018, dans la limite maximale de 50% des sommes dues.

Je déclare sur l'honneur avoir subi une perte de revenus consécutivement au passage d'IRMA.

Je vous saurais gré de me transmettre un état à jour de l'ensemble de mes dettes, y compris fiscales, constatées à ce jour, y compris celles antérieures au 1^{er} août 2017, afin de préparer un plan d'apurement global qui pourra prendre effet au 1^{er} novembre 2018.

Je m'engage à continuer à souscrire à mes obligations déclaratives y compris celles en retard.

Date et signature