

DEMANDE D'ECHEANCIER DE PAIEMENT

Je soussigné(e)

.....
demeurant à

reconnaît devoir à la Caisse de Mutualité Sociale Agricole du LIMOUSIN la somme de€, représentant le montant des cotisations et contributions sociales dues pour la(les) période(s) suivante(s) :

.....
.....
.....

Je sollicite par voie de conséquence auprès de la Caisse de Mutualité Sociale Agricole du LIMOUSIN un échéancier de paiement pour les motifs suivants :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

et souhaite m'acquitter de mes cotisations de la façon suivante :

Date de l'échéance	Montant en euros
<i>Exemple : 15 janvier 2016</i>	<i>1500,00</i>

Fait à le.....

signature du débiteur