

MSA Ain-Rhône

35-37 rue du Plat BP 2612

69232 LYON CEDEX 02

DEMANDE DE DELAI OU D'ECHEANCIER POUR LE PAIEMENT DES COTISATIONS SOCIALES

ESCX02368

Pour bénéficier d'un échéancier de paiement, les chefs d'exploitation ou d'entreprise agricoles doivent répondre aux conditions suivantes :

- Etre empêché de régler les cotisations sociales dans le délai imparti en raison de difficultés (crise agricole, intempéries, problèmes sanitaires...);
- Avoir une exploitation ou une entreprise agricole viable;
- Etre à jour de ses obligations déclaratives (revenus professionnels, déclarations de salaires, DSN...);
- Etre à jour du paiement de la part salariale des cotisations sur salaires.

Nom/prénom ou Raison sociale du demandeur :
Adresse:
Numéro identifiant :
Adresse mail :
Cotisations concernées (montant, période):
Proposition de paiement (par prélèvement automatique obligatoirement, mandat SEPA et RIB à fournir) :
Date de prélèvement possible (cochez la date souhaitée) : ☐ le 10 de chaque mois ☐ le 25 de chaque mois ☐ Autre (précisez) :
Motivation circonstanciée de la demande (décrivez les raisons de votre demande et joignez les justificatifs) :
 IMPORTANT L'octroi d'un délai ou d'un échéancier de paiement revêt un caractère exceptionnel. Il n'interrompt pas le calcul des majorations de retard qui pourront être notifiées par lettre recommandée. Tout retard de paiement entrainera la dénonciation de l'échéancier et la mise en œuvre de procédures de recouvrement. Les cotisations non incluses dans la présente demande devront être réglées aux échéances prévues. A défaut, l'échéancier sera dénoncé. Les cotisations objet de l'échéancier pourront être réglées à tout moment par anticipation. Toute demande incomplète (questionnaire, justificatifs, mandat et RIB) fera l'objet d'un rejet.
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.
Fait à Le Signature

Tél.: 04 74 45 99 40 (choix 1, puis 3)

www.msa01-69.fr



69232 LYON CEDEX 02

QUESTIONNAIRE « Situation économique »

ESCX02368

Nom/prénom ou Raison soc	iale du demand	deur :	
Numéro identifiant :			
1) Description de l'exploit	tation :		
• Votre statut auprès	de la MSA :		
☐ Explo ☐ Cotis ☐ Mem	pitant à titre pri pitant à titre sec sant de solidarit nbre d'un GAEC cié d'une sociét	condaire é	
Votre année d'instal	llation :		
Superficie de l'explo	oitation:		
Dont	☐ Fern	oriété : mage : ayage :	
Nature des cultures et/c	ou production a	animale :	
Cheptel (type d'animaux	x et nombre) : _		
Ventes :			
Votre chiffre d'affair	res sur les 3 de	rnières années :	
	□ N-1: □ N-2 □ N-3	:	
MSA Ain-Rhône			T41 - 04 74 45 00 40 / 1 · 1 4 · 1 · 2
35-37 rue du Plat BP 2612			Tél.: 04 74 45 99 40 (choix 1, puis 3)

www.msa01-69.fr

2) Avez-vous d'autres créanciers? Si oui :

Créanciers	Montant de la dette	Echéancier (oui/non)	Mensualités	Date de la dernière mensualité
Banques :				
Services fiscaux :				
Fournisseurs :				
Autres				
créanciers :				
Total				
3) Possédez-vous ?				

- Des biens immobiliers	□ OUI	☐ NON
- Des capitaux placés	□ OUI	□ NON

MSA Ain-Rhône

35-37 rue du Plat BP 2612	Tél.: 04 74 45 99 40 (choix 1, puis 3)
69232 LYON CEDEX 02	www.msa01-69.fr

4) Renseignements complémentaires que vous estimez utiles de fournir :
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.
Fait à : Le :
Signature :

Merci de joindre les documents suivants :

- > Dernier avis d'imposition ou de non imposition
- > Dernier bilan comptable
- > Dernier compte de résultats
- Documents relatifs à la TVA