Objet : DEMANDE DE REMISE DE MAJORATIONS ET/OU PENALITES DE RETARD

Monsieur le Président de la Commission de Recours Amiable
MSA - Parc Cunéo d'Ornano -
CS 80407 - 20 175 AJACCIO

Je soussigné(e) Nom Prénom : …….

Entreprise individuelle : exploitant agricole et/ou employeur de main d'œuvre

Immatriculation MSA :	…….
Adresse :	…….

Personne morale :

Agissant en qualité de :	…….
Raison sociale de l'entreprise :	……
Adresse siège social :	……
Numéro SIREN – SIRET :	……

demande que soit examinée par la Commission de Recours Amiable de la MSA ma demande de remise des majorations et/ou pénalités pour paiement tardif et/ou déclarations tardives ci-dessous.

Cotisations exploitant Cotisations employeur	Période	Montant des majorations	Montant des pénalités

Motif de la demande :……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Fait à …… le……. Signature