



CAISSE INTERPROFESSIONNELLE DE
PREVOYANCE ET D'ASSURANCE VIEILLESSE
21, rue de Berri, 75403 PARIS cedex 08
www.cipav-retraite.fr - 01.44.95.68.20



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE DE MAJORATIONS
DE RETARD A LA COMMISSION DE RECOURS AMIABLE**

Je soussigné(e)

Nom, Prénom :

Numéro d'adhérent : soit **CIC**-_____ - _ soit **EAC**-_____ - _

Date et lieu de naissance :

Demande la remise des majorations de retard encourues sur les cotisations :

- 2005 2006 2007 2008
 _____ Autres années (à préciser)

Pour le motif suivant :

- En raison d'un problème de santé m'interdisant un exercice normal de ma profession.**
 En raison de difficultés financières importantes
 rencontrées dans l'exercice de ma profession
 liées à mon début d'activité
 liées à ma cessation d'activité

Précisions complémentaires que vous souhaitez apporter :

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

- J'ai respecté les délais de paiement qui m'avaient été accordés malgré les graves difficultés que j'ai rencontrées pour régler le principal.**
 J'ai saisi la Commission de surendettement
 En raison d'un jugement de liquidation judiciaire ou de redressement judiciaire prononcé à mon encontre le __ / __ / _____.
 Autre motif à préciser :

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

Fait à..... **Le**

Signature :