



N° adhérent :

NOM - Prénom :

Adresse :

Monsieur le Président
de la Commission de Recours Amiable
MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE DU
LANGUEDOC

Date

Monsieur le Président,

Je soussigné,

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

sollicite, auprès de la Commission de Recours Amiable, la remise gracieuse des majorations de retard sur cotisations sur salaires et « allocations familiales, assurance vieillesse et assurance maladie des exploitants agricoles » des périodes ci-après :

Les motifs à l'origine du paiement tardif des cotisations sont les suivants : _____

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments distingués.

SIGNATURE

TRES IMPORTANT :

La présente doit être accompagnée des pièces justifiant des difficultés invoquées à l'appui de la demande de remise des majorations de retard.