

DEMANDE DE DÉLAI DE PAIEMENT

Formulaire simplifié à compléter pour solliciter un échéancier de paiement

1. IDENTIFICATION DU COTISANT

N° SIRET :

Dénomination / Raison sociale :

Adresse de correspondance (N° et libellé de voie, code postal, ville) :

N° de téléphone : Adresse e-mail :

Avez-vous plusieurs comptes Urssaf ? ☐ Oui ☐ Non

2. SITUATION FINANCIÈRE

Montant total de la dette (€) : Montant restant dû à l'Urssaf (€) :

Montant faisant l'objet d'une procédure auprès du commissaire de justice (*joindre l'accord de délai le cas échéant*) :

Montant des majorations et pénalités (€) :

Part salariale soldée ? (Employeurs) ☐ Oui ☐ Non

⚠ Obligatoire : demande irrecevable si la part salariale est non soldée

3. CONDITIONS DU DÉLAI SOUHAITÉ

Durée souhaitée (en mois):

Motif de la demande (*expliquez les difficultés rencontrées*) :

⚠ Au-delà de 12 mois : l'instruction est allongée — Réservé aux situations exceptionnelles.

4. REMISE DE MAJORATIONS ET PÉNALITÉS DE RETARD

Remise de majorations souhaitée ? ☐ Oui ☐ Non

⚠ Possible sous conditions — le dossier est instruit séparément en cas d'accord



- Joindre impérativement un RIB (au nom de l'entreprise).
 - Formulaire à déposer à l'accueil ou à envoyer via l'espace en ligne "urssaf.fr" .
- ⚠ Le dépôt du formulaire ne vaut pas acceptation automatique de la demande.

Fait à :

Le: / /

Signature et cachet de l'entreprise