

04 71 646 646 - auvergne.msa.fr

CONTENTIEUX

Crise COVID-19 Demande d'échéancier de paiement des cotisations salariales 2020/2021

N° matricule :	
N° de téléphone :	
Adresse mail :	
Je soussigné(e)	
demeurant	
reconnaît devoir à la MSA Auvergne, la somme de _	
(indiquer la somme en chiffres et en lettres)	
représentant le montant des cotisations dues à la dat	e de signature du présent document.
Je m'engage à m'acquitter des cotisations sala l'échéancier suivant (attention, l'échéancier ne peut a	
Dates des échéances	Montant des échéances
(Règlement à faire par chèque ou virement) Pour le règlement par virement, il faut se conn <u>auvergne.msa.fr</u> puis retourner dans l'Espace Public salaires > Paiement des cotisations > Comment régle	c (en rouge) Rubrique Employeur > Cotisations sur
Fait à	, le
	Signature