



santé
famille
retraite
services

Midi-Pyrénées Nord

Rodez, le 17 juin 2025

Recouvrement

Dossier : 1 82 02 46 102 028
BLADOU FREDERIC

Code pièce : ESCX02370

DEMANDE D'ECHEANCIER DE PAIEMENT

Je soussigné(e) : BLADOU FREDERIC

Adresse : 139 LD COMBE LONGUE 46120 LABATHUDE

N° identifiant : 1 82 02 46 102 028

reconnais devoir à la MSA Midi-Pyrénées Nord la somme de (à renseigner de façon manuscrite en chiffres et en lettres) :

quatre mille trois cent quarante trois euros et soixante trois centimes

au titre des périodes suivantes :

Périodes	Total	Cotisations	Majorations	Pénalités	Pénalités sanctions	Autres
2025	4343.63					
TOTAL		4343.63				

déclare avoir pris connaissance du détail de ces sommes dont je ne conteste ni le principe, ni le montant,

m'engage formellement à régler cette dette par des versements échelonnés selon le calendrier ci-dessous :

Date	Montant	Date	Montant	Date	Montant
à partir du 30/06/2025 sur 5 mois par vim	869.00				

cochez la modalité retenue

☐ par prélèvement ☐ chèque bancaire ☐ cession de créance ☒ virement bancaire permanent

Nos références Bancaires : BIC : CMCIFRPPCOR - IBAN : FR76 3006 6109 2600 0200 9100 189

Merci d'indiquer votre numéro d'identifiant sur le libellé de votre virement

m'engage à régler dans les délais, toutes nouvelles cotisations qui viendront à échéance.

Motifs (raisons pour lesquelles les cotisations n'ont pas été payées à échéance normale ou qui expliquent les difficultés actuelles) Cette partie est à compléter obligatoirement, avec des arguments précis, faute de quoi votre demande ne sera pas examinée.

Difficultés de trésorerie au vu de mon installation depuis le 1^{er} avril 2025

Fait à Labathude, le 17 juin 2025

Signature de l'adhérent

(précédée des mentions " lu et approuvé " et " Bon pour engagement ")

lu et approuvé et bon pour engagement