Nom / Dénomination

Adresse

RPM/BCE/TVA

Date

ONSS

Place HORTA 11

1060 BRUXELLES

RECOMMANDE

Référence

OBJET : Demande de révision du plan d’apurement

Madame, Monsieur,

Vous m’avez accordé un plan d’apurement et j’ai été autorisé à payer les cotisations ONSS dues pour les périodes suivantes : z moyennant x euros par mois durant y mois.

Je dois constater que cet échelonnement est intenable car il situation est modifiée depuis ma demande originaire.

Néanmoins je reste confiant dans l’avenir et souhaite respecter mes obligations.

Je suis conscient que des intérêts et majorations pourraient être appliqués en supplément et vous vous rappellerez que j’ai également introduit une demande de leur exonération qui, je présume, est en cours d’examen.

Voici, en annexe, les documents qui justifient de la modification de ma situation et qui peut etre résumé comme suit :

w

Je vous joins également l’état des créances et des dettes corrigé de mon entreprise.

Voulez-vous m’informer dès que possible si d’autres éléments étaient manquants ou utiles et également m’accuser réception de la présente demande ?

Je vous remercie et vous prie d’agréer, Madame, Monsieur mes salutations les meilleures.

Signature

Qualité