

Nom Prénom
Adresse
Cplt Adresse
Code Postal Ville

RSI/URSSAF Région Concernée
Adresse
Cplt Adresse
Code Postal Ville

Ville le Date

Lettre recommandée avec accusé de réception

N° de SS : Référence disponible sur bordereau déclaration CA

N° Siret : Référence disponible sur bordereau déclaration CA

N° TI : Référence disponible sur bordereau déclaration CA

Messieurs,

Conformément aux dispositions contenues dans les articles L.133-6-8 et R.133-30-1 du Code de la sécurité sociale, je vous remercie de bien vouloir mettre en place à compter du 1^{er} janvier prochain le paiement de cotisations sociales forfaitaires telles que prévues dans le régime de droit commun et correspondantes à la nature de mon activité.

J'ai noté que cette option resterait en vigueur jusqu'à la dénonciation expresse de ma part et sera donc renouvelée chaque année par tacite reconduction.

Je joins à ce courrier le formulaire de demande en vigueur, dûment complété, daté et signé.

Dans l'attente de votre confirmation et de l'échéancier pour l'année prochaine,

Je vous prie d'agréer, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués.

Prénom, Nom