

DEMANDE DE REPORT EXCEPTIONNEL EN RAISON DE LA SECHERESSE

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Date d'installation :/...../..... Bénéficiaire de l'exonération JA : oui non

Matricule MSA : N° de pacage :

FILIERE

- Producteur de lin Taux de spécialisation :%
- Eleveur bovin Taux de spécialisation :%
- Eleveur laitier Taux de spécialisation :%
- Autre (préciser) Taux de spécialisation :%

DONNEES RELATIVES A L'EXPLOITATION

- Taux de pertes sur le rendement des cultures : %
- Surface en herbe : Soit% de la surface totale exploitée

Je demande à bénéficier du report ci-après pour le règlement de mes cotisations personnelles :

Echéances	Date normale de paiement	Date du report
2 ^{ème} appel 2011	02.09.2011	21.10.2011

Je demande à bénéficier du report ci- après pour le règlement des parts patronales de mes cotisations sur salaires * :

Echéances	Date normale de paiement	Date du report
2 ^{ème} trimestre 2011	16.08.2011	21.10.2011

* *En acceptant cet échéancier, je m'engage à payer le montant des parts ouvrières à la date limite de paiement soit le 16/08/2011*

Fait à : le

Signature

Document à retourner à l'adresse suivante :
MSA- Service recouvrement
8 Avenue Victor Hugo – BP 70828
60 010 BEAUVAIS Cedex