

# Demande

## de délai de paiement

### Informations obligatoires

#### Identification de l'entreprise (Écrire en lettres majuscules et en noir)

SIRET(S) .....

Raison sociale .....

#### Durée du délai de paiement demandé \*

Nombre d'échéances mensuelles souhaité (entre 2 et 12) .....

\* Le délai de paiement intégrera l'ensemble des dettes éligibles présentes sur le compte.

#### Motif de la demande (information facultative)

.....  
.....  
.....