

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)

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