

**DEMANDE D'AIDE POUR LE REGLEMENT  
DES COTISATIONS SOCIALES  
CODE RURAL ARTICLE R 726-3**

Je soussigné(e) : .....

domicilié(e) à : .....

@dresse mail : ..... Tél : .....

➤ Inscrit(e) à la **MSA LORRAINE**, sous le numéro : .....

➤ Nom de l'exploitation : .....

➤ Filière de l'activité agricole : .....

➤

➤ Statut Fiscal : Réel  Forfait

➤ Considère que les difficultés financières de mon entreprise sont essentiellement dues aux raisons suivantes :

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

➤ Demande à bénéficier (*indiquez par un « X » l'option choisie*) :

d'un échéancier de paiement seulement  
(*indiquez vos propositions : date et montant des versement envisagés*)

.....  
.....

d'un échéancier de paiement et d'une prise en charge partielle des cotisations  
(*indiquez vos propositions : date et montant des versement envisagés*)

.....  
.....

**IMPORTANT** : En choisissant cette deuxième option, vous autorisez la M.S.A.L. à communiquer votre dossier à la Commission Départementale d'Orientation de l'Agriculture, seule habilitée à émettre un avis sur la viabilité économique de votre exploitation ou de votre entreprise. Nous vous invitons à compléter les documents joints.

A ..... le .....

Signature