

NOM et Prénom du demandeur :

Référence de la dette:

Service :

Tél. :

Madame le Comptable Public,

Je soussigné(e), _____, sollicite un délai de règlement pour solder la dette citée en référence d'un montant total de :

Motivation de ma demande :

Documents produits justifiant de mes ressources (y compris celles des personnes vivant au domicile) :

- ☐ relevé de banque
- ☐ dernier avis d'imposition ou de non imposition
- ☐ bulletin de salaire
- ☐ notification ASSEDIC ou RMI
- ☐

Nombre d'enfants à charge :

En fonction de mes ressources, je propose de m'acquitter de ma dette de la manière suivante :

_____ euros le _____ de chaque mois à compter du _____

Je fais un premier versement de _____ €, ce jour.

- ☐ Demande formulée auprès de l'Office HLM
- ☐ Demande formulée au guichet de la Trésorerie de Rochefort et Banlieue Municipale.
- ☐ Demande adressée par courrier à la Trésorerie de Rochefort et Banlieue Municipale, 42 avenue Wilson 17300 ROCHEFORT.

Le _____ / _____ / _____

Signature du demandeur ,