

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

Trésorerie de [VILLE]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande de délai de paiement

Madame, Monsieur,

Je viens de recevoir mon avis d'imposition d'un montant de 1036 € à vous régler avant le 15 janvier 2008.

Je suis malheureusement dans l'incapacité de vous régler cette somme,

En effet, un arrêt maladie durant depuis plus de 3 mois à sérieusement impacter mon budget familial. Je ne perçois donc plus que 824 € par mois au titre de l'assurance maladie et ceci pour toute ma famille (4 enfants et mon épouse).

Cette situation de devant pas perdurer je vous propose de vous régler en 4 fois en respectant l'échéancier suivant :

269 € le 5 février 2008, 269 € le 5 mars 2008.

269 € le 5 avril 2008, 269 € le 5 mai 2008.

Vous remerciant de la bienveillance que vous pourrez accorder à ma demande, Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

[Prénom][NOM]

Signature