

Difficultés liées au

Coronavirus - Covid 19

Demande de délai de paiement et/ou de remise d'impôt

(formulaire à adresser au service des impôts des entreprises dont vous relevez)

Désignation de l'entreprise :		
Numéro SIRET :		
1] Report de paiement de te	out impôt direct¹ des entre	eprises :
Si vous souhaitez bénéficier d'un	report de vos échéances fiscales	s, cochez la case :
et précisez les impôts directs ¹ con	cernés (notamment : impôt sur l	es sociétés, CFE et CVAE):
Impôt direct	Date de l'échéance	Montant restant dû
justificatif. 2] Demande de remise d'in		ur simple demande de votre part, sans e retard ou de pénalités :
Si vous souhaitez bénéficier d'un	ne remise, cochez la case :	
et précisez les impôts directs ¹ , int	érêts de retard et/ou pénalités co	ncernés :
Impôt direct	Date de l'échéance	Montant
,		

Éléments justifiant la demande :

¹Il s'agit de tous les impôts des entreprises à l'exception de la TVA et des taxes assimilées, du reversement du prélèvement à la source (PAS) effectué par les collecteurs et de la TSCA, qui ne peuvent pas faire l'objet d'un report ou d'une remise.

Une remise d'impôt direct (notamment : impôt sur les sociétés, CFE et CVAE) ne peut être accordée qu'en cas de difficultés caractérisées qu'un report de paiement ne suffit pas à surmonter.

Indiquer ci-après les éléments caractérisant l'impossibilité de paiement.

- Baisse du chiffre d'affaires : (préciser le chiffre d'affaires mensuel des mois précédant la demande et des mois correspondants de l'année précédente)

Chiffre d'affaires mensuel	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	
2019						
2020						
· Autres dettes à hond	orer (nature, mo	ontant, échéance	e):			
Situation de la tréso	orerie :					
- Autres éléments de	nature à justifie	r un délai de pa	niement ou une	remise :		
3] Factures en at	tente de paie	ment de la p	art de servi	ces publics		
Si vous avez des fact locales, vous pouvez case ci-contre:						
Et précisez les organi	smes publics de	ébiteurs, l'objet	et le montant	de chaque fact	ure :	
Organisme public débiteur		Objet de la facture			Montant de la facture	
_						
Date:						
Nom et prénom :						
Signature :						