

DEMANDE DE REMISE DE DETTE

Service Recouvrement Créances

N° Allocataire :
Réf créance :
NOM :
Prénom :

A nous retourner à l'adresse suivante :

**CAF du Pas-de-Calais
Rue de Beaufort
62015 ARRAS Cedex**

Monsieur le Directeur,

Par lettre du , la Caisse d'Allocations Familiales m'informe que j'ai perçu à tort des prestations et que je dois à la Caisse la somme de €

Je suis actuellement dans l'impossibilité de rembourser la somme que la Caf me réclame pour les raisons suivantes :

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

Compte tenu des éléments évoqués ci-dessus, **je sollicite une remise de ma dette.**

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire que vous jugerez utile et vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de mes sentiments distingués.

Je soussigné M _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à _____ le _____
(signature et/ou cachet du représentant légal)

Avis important : "La CAF vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-13 -amende, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités)".

