

Demande de délai de paiement ou de remise d'impôt difficultés liées au Coronavirus – Covid 19

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

Désignation de l'entreprise :	SAS TEST
Numéro SIRET :	123 456 789 00015

Nature de la demande (cocher la case) :

Demande de délai de paiement	X
Demande de remise	X

Objet de la demande :

Impôt sur lequel porte la demande	Date de l'échéance	Montant restant dû
Acompte Impôts sur les sociétés	15/03/2020	5 000 €

<input checked="" type="checkbox"/> Si demande de délai de paiement, préciser la durée de l'étalement souhaité (nombre de mensualités) :	mensualités : 12
<input checked="" type="checkbox"/> Si demande de remise, préciser le montant de la remise demandé : <i>NB : En application de l'article L. 247 du livre des procédures fiscales, la remise doit être motivée par une situation de gêne ou d'indigence plaçant l'entreprise dans une impossibilité de payer.</i>	5 000 €

Éléments justifiant la demande :

- 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	10 000 €	15 000 €	20 000 €	25 000 €	30 000 €
2020	5 000 €	500 €	300 €		

- Autres dettes à honorer (nature, montant, échéance) :

Nature	Montant	Échéance
Salaires et charges sociales 03/2020	15 000 €	15/04/2020

- Situation de la trésorerie :

- 50 000 €

- Autres éléments de nature à justifier un délai de paiement ou une remise :

Date :	15/03/2020
Nom et prénom :	DOE Jane
Signature :	