

FORMULAIRE DEMANDE D'ACCORD DE REGLEMENT

Vous souhaitez solliciter un étalement du paiement de vos cotisations.
Pour cela, nous vous remercions de compléter le formulaire ci-dessous, à nous retourner :

Par courriel : service.adherent.idf@cibtp-idf.fr

Par voie postale : **CIBTP-IDF**
22 rue de Dantzig
75015 PARIS

ATTENTION : TOUTES LES RUBRIQUES CI-DESSOUS SONT OBLIGATOIRES
(si le formulaire est incomplet, votre demande ne pourra pas être étudiée)

N° d'identifiant CIBTP :		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		N° d'identifiant	Site déclarant	Clé
Raison sociale				
Nom du demandeur				
Fonction dans l'entreprise				
N° téléphone				
Email				
Montants ou périodes concernés				
Nombre d'échéances souhaité				
Date 1ère échéance				
Montant de vos échéances				

Fait à le

Signature

CIBTP Caisse de l'Île-de-France
22 rue de Dantzig - 75756 PARIS CEDEX 15
SIRET : 78462134400018



Les informations permettant à la caisse d'assurer la gestion des régimes congés et intempéries peuvent être transmises à l'Union des caisses de France selon les articles 38 à 40 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la caisse Congés Intempéries BTP – Caisse de l'Île-de-France, 22 rue de Dantzig 75015 PARIS