

Nom de l'entreprise

Adresse du siège social

Commune

N° SIRET

MSA Loire-Atlantique Vendée

33, Boulevard Réaumur

85000 LA ROCHE SUR YON

Fait le (avant le 31 décembre 2019)

Objet : Option pour le reversement trimestriel du Prélèvement à la Source.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la réforme du Prélèvement à la Source, et conformément aux dispositions prévues pour les entreprises de moins de 11 salariés, je vous adresse ce courrier afin de vous exprimer mon souhait d'opter pour le reversement trimestriel et non mensuel des sommes dues au titre du Prélèvement à la Source.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer la bonne réception de cette demande et son effectivité à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Je vous prie d'agréer Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Nom et Prénom

Signature