

**Objet :** demande de délai exceptionnel sur le 4<sup>ème</sup> trimestre 2015 auprès du Groupe Audiens

**Votre numéro de Siret** (*obligatoire*)

										-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

**Votre raison sociale** (*obligatoire*)

---

---

**Votre adresse** (*obligatoire*)

---

---

**Nom et numéro de téléphone du représentant légal** (*obligatoire*)

---

---

**Délai de paiement souhaité** (un seul choix possible)

- 3 mois (première traite débitée le 1<sup>er</sup> février 2016, dernière traite débitée le 1<sup>er</sup> avril 2016)
- 6 mois (première traite débitée le 1<sup>er</sup> février 2016, dernière traite débitée le 1<sup>er</sup> juillet 2016)
- 12 mois (première traité débitée le 1<sup>er</sup> février 2016, dernière traite débitée le 1<sup>er</sup> janvier 2017)
- Autre, nous contacter au 0 173 173 932 ou par mail via votre espace personnalisé sur audiens.org

Demande à adresser impérativement **avec** l'attestation de baisse des recettes (voir au verso) par courrier à :

Groupe Audiens  
Service Recouvrement – Crise post-attentats  
74 rue Jean Bleuzen  
92177 Vanves Cedex



EOF21F

**Objet** : attestation de baisse des recettes sur le dernier trimestre 2015

Date :

Je soussigné <sup>(1)</sup>, \_\_\_\_\_

Représentant légal de \_\_\_\_\_

Numéro de Siret (*obligatoire*)

										-									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

atteste sur l'honneur une diminution des recettes d'exploitation depuis le 4<sup>e</sup> trimestre 2015  
et souhaite bénéficier des mesures d'accompagnement du Groupe Audiens.

Signature du représentant légal (*obligatoire*)

Cachet et signature de l'expert-comptable  
ou du cabinet comptable (*obligatoire*)

Attestation à adresser impérativement **avec** la demande de délai (voir au recto) par courrier à :

Groupe Audiens  
Service Recouvrement – Crise post-attentats  
74 rue Jean Bleuzen  
92177 Vanves Cedex

<sup>(1)</sup> Nom du représentant légal à indiquer obligatoirement

