

## COMMISSION DE RECOURS AMIABLE

**Formulaire et pièces à renvoyer par courrier postal ou courriel à l'adresse**  
**[service.commissions@carpv.fr](mailto:service.commissions@carpv.fr)**

### 1. Identité du requérant

#### 1.1. Civilité

Nom: .....

Prénom : .....

N° adhérent : .....

#### 1.2. Composition du foyer fiscal

Conjoint  .....

Enfant  et si oui le nombre ..... et leur âge .....

Autre  .....

#### 1.3. Coordonnées

Adresse où nous pouvons vous joindre pour ce dossier:

.....  
.....

E-mail : ..... @ .....

N° de téléphone: .....

## 2. Motifs de la demande

Difficultés financières  Accident  Maladie  Invalidité

Autre(s) raison(s) :

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

## 3. Objet de la requête

### 3.1. Cotisations

#### a. Régime de retraite complémentaire

- Allègement → année(s) ..... Classe souhaitée : .....  
→ année(s) ..... Classe souhaitée : .....
- Exonération → année(s) ..... Classe souhaitée : .....  
→ année(s) ..... Classe souhaitée : .....
- Etalement de l'échéancier sur ..... mois

#### b. Régime invalidité-décès

- Allègement → année(s) ..... Classe souhaitée : .....  
→ année(s) ..... Classe souhaitée : .....
- Exonération → année(s) ..... Classe souhaitée : .....  
→ année(s) ..... Classe souhaitée : .....
- Etalement de l'échéancier sur ..... mois

#### c. Régime de base des libéraux

- Exonération → année(s) .....

### 3.2. Pénalités

- Remise des pénalités → année(s) .....

### 3.3. Contestation d'une décision

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

**Pièces à communiquer :**

**AFIN DE PERMETTRE LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER, VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR **OBLIGATOIREMENT** :**

1. Le **formulaire dûment complété et signé**
2. Une **lettre détaillée exposant le(s) exercice(s) visé(s), la demande et ses motifs**
3. Les copies de vos **3 derniers avis d'imposition**
4. Pour les BNC **les 3 dernières déclarations n°2035**
5. Pour les SEL ou les BIC, les **3 dernières liasses fiscales** en totalité (déclaration n°2065)
6. Tout document susceptible d'appuyer votre demande

**Les dossiers incomplets ne pourront pas être  
examinés par les membres de la commission**

**A** .....

**Le** .....

***Certifié sincère et véritable,***

Signature