



Adie Conseil  
modèles de lettres

*Modèle de lettre*  
**Demande d'annulation du paiement de  
cotisations à la Caisse Maladie**

Faites une copie du contenu du cadre ci-dessous et  
modifiez selon vos besoins les textes en orange

Société

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

N° Téléphone

Dossier n° :

RSI

Nom du contact

Adresse

Code postal + Ville

A (lieu) le (Date)

**Objet :** Demande d'annulation de paiement

Madame, Monsieur,

Suite à votre appel de cotisation du (date de l'appel), je vous informe que mon activité est en démarrage et que je suis toujours bénéficiaire du RMI et de la CMU. Je ne suis donc pas en mesure de faire face au forfait de cotisation que vous me demandez.

En vous remerciant par avance de bien vouloir annuler cette demande de paiement, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Prénom Nom  
Signature

Pièce Jointe :

>>> Attestation RMI