

DÉCLARATION DE PHOBIE ADMINISTRATIVE

dans le cadre d'un impayé :

cocher les choix correspondant à votre demande (plusieurs choix possibles)

- impôt sur le revenu loyer RSI URSSAF
 Taxe foncière TVA Autre (préciser) :

Livre VI - art 145-9 du code de l'arrangement mutuel

Identité du déclarant

Mme Mr Nom..... Prénom.....

Coordonnées du déclarant

Adresse..... CP..... Ville.....

Profession du déclarant

Haute fonction publique Autre (préciser quand même, on sait jamais) :

Donner les raisons de la phobie

- J'ai peur de donner de l'argent à des inconnus
 J'ai peur de déchirer le chèque au moment de le détacher
 J'ai peur de ne pas pouvoir me servir de cet argent
 J'ai peur, c'est tout Autre (Préciser) :

Préciser la date de la dernière échéance honorée

- Jamais supérieure à 3 ans inférieure à 3 ans

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER TRANSMIS

-- / -- / --

CODE GESTIONNAIRE

 - BIT

NUMÉRO D'AUTORISATION

date

Signature du déclarant (précédée de la
mention «lu et approuvé»)

Signature du médecin traitant
(précédée de la mention «lu et approuvé»)