AANVRAAG KWIJTSCHELDING VERHOGINGEN VENNOOTSCHAP

I. DE AANVRAGER

Naam en voornaam : ……

INSZ (Rijksregisternummer) : ……

is gevolmachtigde van de vennootschap,

Naam …… Rechtsvorm ……

Ondernemingsnummer: ……

met maatschappelijke zetel te:

Straat …… Nr. : …… Bus : ……

Postnummer : ……Plaats : ……

Tel./GSM: …….. Email : ……

II. VERKLARING (verplicht in te vullen)

Aanduiden voor welke schuld een kwijtschelding wordt aangevraagd:

☐ vervallen schuld buiten gerechtelijke procedure

☐ vervallen schuld binnen gerechtelijke procedure

Ik verklaar dat

☐ de vennootschapsbijdragen buiten gerechtelijke procedure volledig betaald zijn.

☐ een dwangbevel werd betekend door de deurwaarder betreffende de vennootschapsbijdragen.

Ik verzoek om kwijtschelding van intresten en verhogingen in toep. van art 8 bis van het KB van 15/03/1993 voor de periode:

Jaar
……
……
……
……

III. MOTIVERING VAN DE AANVRAAG (verplicht in te vullen)

……

……

……

……

……

IV. ONDERTEKENING

Naam van de ondertekenaar ……

Datum ……

Handtekening ……

avixi sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Mechelen • Zeutestraat 2B • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65
Brussel • Kolonel Bourgstraat 113 • B-1140 Evere • T 02 743 05 10
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46

info@avixi.be • www.avixi.be • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen