

MR PARENT FRANCOIS MARIE  
GERANT SARL FRANCOIS PARENT  
14B RUE PIERRE JOINGEAUX  
CHATEAU DES GUETTES  
21200 BEAUNE

NIR : 1550121054017

N° Siret : 42134696600011

N° TI : 267 1620521399

Référence interne  
W24HPG6XTSM

CENTRE DE PAIEMENT DU RSI  
8 BD GEORGES CLEMENCEAU  
21037 DIJON CEDEX 9

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Je soussigné, Parent Francois Marie, demande à ce que mon crédit soit remboursé sur :  
(ne cocher qu'une seule case)

mon compte bancaire

le compte bancaire d'une société

le compte bancaire d'une tierce personne

Je joins à cette demande :

- le relevé d'identité bancaire (Bic-Iban) du compte concerné,
- la photocopie de ma carte d'identité,
- en cas de remboursement sur le compte bancaire d'une société ou d'une tierce personne, je fais compléter le coupon ci-dessous par le gérant ou la tierce personne acceptant de recevoir les sommes qui me sont dues.

Fait à Remmard

Le 5/09/2017

Signature

### Autorisation du tiers à recevoir le crédit

Je soussigné(e) (prénom et nom du gérant de la société ou de la tierce personne) .....  
autorise le centre de paiement du RSI à rembourser sur mon compte bancaire le crédit dégagé au profit de  
Parent Francois Marie. Je joins mon relevé d'identité bancaire (Bic-Iban).

Fait à .....

Le .....

Signature

DIJON, le 25 août 2017

U000-280817-201199-000411-1/1-99-000411-001/411



Référence interne : W24HPG6XTSM

N° de Sécurité Sociale :  
1550121054017*Rappeler ce numéro de Sécurité Sociale  
pour toute correspondance.*Siret : 42134696600011  
N° TI : 267 1620521399MR PARENT FRANCOIS MARIE  
GERANT SARL FRANCOIS PARENT  
5 GRANDE RUE  
21630 POMMARD**Objet : avis de crédit**

Monsieur,

Compte tenu de votre cessation d'activité au 31 janvier 2017; votre compte présente un solde créditeur de 3 869,00 €.

Je vous invite à m'adresser une demande de remboursement accompagnée de la présente correspondance et de vos coordonnées bancaires (Bic-Iban).

Ce crédit a été calculé sur la base des informations en ma possession. En cas de désaccord, je vous remercie de m'en avertir le plus rapidement possible. Le RSI se réserve le droit de procéder ultérieurement à tout contrôle afin de vérifier les éléments déclarés.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

Le directeur responsable du recouvrement

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de l'organisme dont vous dépendez, responsable du traitement.

**RSI Bourgogne**Centre de paiement du RSI  
8 bd Georges Clemenceau  
21037 DIJON CEDEX 9Courriel : [www.rsi.fr/contact](http://www.rsi.fr/contact) - site internet : [www.rsi.fr](http://www.rsi.fr)

**Les caisses RSI et les Urssaf renforcent leur organisation commune pour mieux gérer le recouvrement de vos cotisations sociales personnelles. Cette disposition, prévue par la loi de financement de la Sécurité sociale pour 2017, n'a aucune incidence sur vos démarches, vos points de contact habituels et votre protection sociale.**

Cotisations - Tél. : 3698  
Retraite, santé et autres services - Tél. : 3648  
Accueil téléphonique du lundi au vendredi : 8h00 - 17h00  
Service gratuit + prix d'appel