



LOURMEL

Agir ensemble pour mieux vous protéger

**COVID-19 : DEMANDE DE DÉLAI EXCEPTIONNEL À COMPTER DU MOIS DE MARS 2020
AUPRÈS DE LOURMEL**

Je soussigné, (représentant légal), _____

de la structure (raison sociale), _____

atteste sur l'honneur une diminution des recettes d'exploitation depuis le début de la crise sanitaire et souhaite bénéficier des mesures d'accompagnement du groupe Lourmel.

N° SIRET : (obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Raison sociale : (obligatoire) _____

Adresse : (obligatoire) _____

N° de téléphone du représentant légal : (obligatoire) _____

Adresse mail : _____

Report du paiement souhaité : (un choix)

1 mois

2 mois

3 mois

Autre, nous contacter par mail via la messagerie de votre espace personnel sur le site www.lourmel.com

Demande de délai à adresser via la messagerie de votre espace personnel du site www.lourmel.com, objet de votre demande : paiement de vos cotisations.