

**COTISATION SYNDICALE 2015**  
**Demande de paiement par acomptes**

Je soussigné (e) :

Adresse administrative :

M'engage à régler la cotisation qui m'échoit dans les conditions suivantes :

- ..... versements de.....€

- le solde, soit..... €, le **31 décembre 2015**, au plus tard.

Le quitus fiscal sera établi à hauteur du montant réellement versé.

A \_\_\_\_\_, le  
(signature)

Demande à renvoyer, dûment complétée, à

**David Wlodarczyk,**  
**Secrétaire Départemental FO-DGFIP**  
**DDFiP – Equipe de renfort départementale**  
**Ou**  
**Laurence Renaux**  
**Trésorière Départementale**  
**DDFiP – Service Comptabilité**

avec le chèque correspondant au premier  
versement.