

Nom Prénom
Adresse
Code postal Ville

À l'attention du Directeur des Finances Publiques
Centre des Impôts de [Votre Ville]
Adresse du Centre

[Ville], le [Date]

Objet : Demande d'échelonnement du paiement de l'impôt sur le revenu — Année [AAAA]

N° fiscal : [Votre numéro fiscal]

Demande de délai de paiement — Échelonnement

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous contacter au sujet de mon avis d'imposition n° [numéro de rôle] relatif à l'impôt sur le revenu de l'année [AAAA], pour lequel je suis redevable d'une somme de [montant] euros.

En raison de [difficultés financières temporaires / perte d'emploi / maladie / autres circonstances], je me trouve dans l'impossibilité de m'acquitter de cette somme en une seule fois à la date d'échéance prévue.

Je sollicite par la présente votre bienveillance afin d'obtenir un échelonnement de ce paiement sur [nombre] mois, à raison de [montant mensuel] euros par mois, selon le calendrier suivant :

- [Date 1] : [montant 1] euros
- [Date 2] : [montant 2] euros
- [Date 3] : [montant 3] euros

Je m'engage à respecter scrupuleusement ce calendrier de paiement. Afin de justifier ma situation, je joins à ce courrier les documents suivants : [liste des justificatifs : bulletins de salaire, avis de chômage, relevés bancaires...].

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire que vous jugeriez nécessaire.

Dans l'attente d'une réponse favorable de votre part, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature : _____