Nom et Prénom du travailleur indépendant
N° du travailleur indépendant

N° de sécurité sociale
N° Siret

Adresse

Code postal et ville

 Adresse de l’Urssaf de XX

 Code postal et ville

À (ville), le (date)

Objet : Demande d’option pour le versement libératoire de l’impôt sur le revenu

Madame, Monsieur,

Conformément aux dispositions de l'article 151-0 du Code général des impôts, je vous sollicite pour prendre en compte ma demande d’adhésion à l’option pour le versement libératoire.

Je vous prie de bien vouloir faire les modifications nécessaires afin que je puisse m’acquitter de mes impôts relatifs aux revenus de mon activité de micro-entrepreneur suivant le taux en vigueur à une fréquence (mensuelle ou trimestrielle).

Dans l’attente de votre confirmation, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Prénom, nom et signature