

NOM, Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone (facultatif)

N° d'Allocataire :

Lieu, Date

Monsieur le Président de la Commission
de Recours Amiable de la CAF
Rue du Docteur Gabriel Péry
33078 Bordeaux Cedex

Objet : demande de remise de dette

Monsieur le Président,

Par lettre du/...../....., la Caisse d'Allocations Familiales m'informe que j'ai perçu à tort des prestations et que je dois à la Caisse la somme de €.

Je suis actuellement dans l'impossibilité de rembourser chaque mois la somme que me demande la Caf pour les raisons suivantes :

- détailler la situation du foyer (composition, logement, situation professionnelle, etc.)
- détailler les ressources du foyer
- détailler les charges du foyer

A la lumière de ces éléments, je me permets donc de solliciter une remise totale de ma dette.

En espérant que vous accéderez à ma demande, je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes meilleurs sentiments.

Signature